

Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 05 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99105-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME JULIA SÔNIA HAGEMANN ⁹⁸⁶¹⁹⁻⁸¹³³ ^{GERHARDI} TELEFONE 98661-3954
ESTADO CIVIL Solteira PROFISSÃO Auxiliar de Produção
CPF 110.819.784-14 RG 4.269.914 ENDEREÇO R. Marechal
Benedito da Fonseca 1270 GESEIL
BESSA

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA OAB/PB 17.295** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 17 de Junho de 2020

(OUTORGANTE) Julia Sônia
Hagemann Gerhardi





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1779883959

NOME
JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
4269914 SS DS PB

CPF
110.819.784-14 DATA NASCIMENTO
20/09/2000

FILIAÇÃO
MARCIO JOSE GERHARDT
ANA CRISTINA HAGEMANN

PERMISSÃO
PERMISSÃO ACC CATHAL AB

Nº REGISTRO
07265731382 VALIDADE
22/05/2020 1ª HABILITAÇÃO
23/05/2019

RETRATO

ASSINATURA DO PORTADOR
Julia Ines Gerhardt

LOCAL
JOAO PESSOA, PB DATA EMISSÃO
23/05/2019

ASSINATURA DO EMISSOR
00804676075
PB0379017377

PARAÍBA

PROJETO PLASTIFICAR
1779883959





MARCIO JOSE GERHARDT

RUA MAL HERMES DA FONSECA, 1270 - AP 03 58035-190 - CEP: 58035-190

BESSA

JOAO PESSOA (AG: 1)

Classe/Subcl.: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL

Roteiro: 009 - 0006 - 556 - 2220

Nº do Medidor: 00000144064

MATRÍCULA: 682730-2019-11-2

DOM. ENT.:

LIGAÇÃO: MONOFASICO

DOM. BANC.:

CNPJ/CPF/RANI: 720.773.440-91



ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 15.015.623-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica
Nº.: 034.362.884

Atendimento ao Cliente ENERGISA
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.



0800 083 0196 ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Emissão: 18/11/2019

Identificador para Débito Automático: 0000682730-7

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

DATA PREVISTA DA
PRÓXIMA LEITURA

U.C. UNIDADE CONSUMIDORA

Novembro/2019

21/11/2019

16/12/2019

5/682730-7

DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Tarifa c/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. ICMS (R\$)	Aliq. ICMS	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS(R\$) (0,8397%)	COFINS(R\$) (3,8679%)
0601	Consumo em kWh	131,000	0,545400	0,798610	104,61	104,61	27	28,25	104,61	0,88	4,04
0601	Adic. B. Amarela				1,39	1,39	27	0,37	1,39	0,01	0,05
0601	Adic. B. Vermelha				3,82	3,82	27	1,03	3,82	0,03	0,15
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS											
0807	CONTRIB SERVILUM PÚBLICA				4,39	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item

Total: 114,21 109,82 29,65 109,82 0,92 4,24

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO ENERGISA PB	27,38	23,98
COMPRA DE ENERGIA	39,46	34,55
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	4,07	3,58
ENCARGOS SETORIAIS	4,10	3,58
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	39,20	34,32
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	114,21	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 09/2019): R\$ 39,37

VENCIMENTO

28/11/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 114,21

Reservado ao Fisco

d771.93df.97f8.a02a.420c.0ddf.74b4.afad

RECIBO DO PAGADOR







**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00377.01.2020.1.00.401



CERTIFICO em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00377.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 12:39 horas do dia 10 de janeiro de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceram a Juíza Inês Hagemann Gerhardt, CPF nº 110.819.784-14, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Estudante, filho(a) de Ana Cristina Hagemann e Márcio José Gerhardt, natural de Laje do R3, nascido(a) em 20/09/2000 (19 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Marechal Hermes da Fonseca, Nº 1270, bairro Bessa, tendo como ponto de referência Apt 03, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98661-3954.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rodovia Pb 025, Pb 025, Lucena/PB, bairro Centro. Tipo de Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/11/19 16:30h. Tipificação em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 01/11/2019, POR VOLTA DAS 16:30, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA TWISTER DE COR AMARELA. ANO 2007, PLACA MNJ-2371/PB, CHASSI 9C2MC35007R032555, REGISTRADA EM NOME DE TIAGO ANDRE DAS CHAGAS, NA RODOVIA PB 025, LUCENA/PB, QUANDO O MOTORISTA DE UM VEICULO ATÉ O PRESENTE MOMENTO NÃO IDENTIFICADO INVADIU A FAIXA POR ONDE VINHA GUANDO ESTA NOTIFICANTE E COLIDIU EM SUA MOTOCICLETA, VINDO ESTA A CAIR NO CHÃO, QUE FOI SOCORRIDA POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO, CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELA DRA. ANDREA H. NASRALO.

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, excepo a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

João Pessoa/PB, 10 de janeiro de 2020.

JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação

JUIZA INÊS HAGEMANN GERHARDT
Noticiante

Processamento Policial: 00377.01.2020.1.00.401





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58016-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 275406 Atd: Nao Regular
Data: 01/11/2019
Hora: 18:23:51
Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SF
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT
Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

Num. de vezes atendido: 1
Num. Prontuario: 2019.11.000090

CNS: SEM CNS Sexo: F SEM DOCUMENTO: SD Fone: 986613954

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 20/09/2000 Id: 19 ano(s)

End.: RUA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 1270

Bairro: BESSA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: ANA CRISTINA HAGEMANN

Pai: MARCIO JOSE GERHARDT

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação:

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

Tel/Doc. Responsavel: 986613954 / SEM DOCUMENTO: SD

Residência: RESIDENCIA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

EX - CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA:

FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC:

TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso:

Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Principais

Observacao

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horario da medicacao

CO: 1) Tranquilizante + analgésico de SF 0,9% EV - 18:00
2) A. ORAL



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Qtd.	Medicamentos	Dose	Horário	Evolução

Assinatura e Carimbo da Enfermeira (o) Responsável pelo plantão: _____

PROCEDIMENTO REALIZADO: _____

DESTINO DO PACIENTE:

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ U.T.I
☐ Alta a Pedido ☐ Enfermaria Óbito: ☐ Atestado ☐ S.V.O ☐ I.M.L

Assinatura do Paciente / Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



Busca no site

A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT
Acompanhe o Processo de Indenização

[Iniciar Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200101625 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

CPF/CNPJ: 11081978414

Posição em 26-06-2020 15:18:59

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

27/05/2020 R\$ 1.687,50 R\$ 0,00 R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/03/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/1hpZV8a4WatTbYroTnuapi_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PETqgYp2jLY2tYdUOJ9gAl=j
13/03/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sutLeHrXkCAPwbASiYxpxapi_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PETqgYp2jLY2tYdUOJ9gAl=j







Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)0834294-67.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a Assistência Judiciária Gratuita.

Segundo dispõe o art. 17 da Resolução nº 185/2013, do CNJ:

"Os documentos digitalizados e anexos às petições eletrônicas serão classificados e organizados de forma a facilitar o exame dos autos eletrônicos".

Já em seu parágrafo único, a mesa resolução esclarece que:

"quando a forma de apresentação dos documentos puder ensejar prejuízo ao exercício do contraditório e da ampla defesa, deverá o juiz determinar nova apresentação e a **exclusão dos anteriormente juntados**" (grifei).

Assim, de modo a permitir a perfeita identificação dos arquivos, antes de qualquer outra providência, à parte autora para, em 15 dias, emendar a inicial, **reinserindo os documentos de forma individualizada e identificada, atribuindo os nomes de acordo com os documentos neles existentes** (e não o fazendo como Scan, Otimizado1, imagens, etc), tudo sob pena de indeferimento da petição inicial.

Cumpra-se.

João Pessoa (data/assinatura digital)

Juiz Manuel Maria Antunes de Melo

Titular da 12ª Vara Cível



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DA 12ª Vara Cível da Capital

JUSTIÇA GRATUITA

JULIA INÊS HAGEMANN GERHARDT, já devidamente singularizado nos autos, vem perante vossa excelência, por meio de seus advogados, apresentar a juntada dos documentos digitalizados individualmente.

Pede-se deferimento,

João Pessoa, 15 de julho de 2020.





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 00377.01.2020.1.00.401



CERTIFICO em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00377.01.2020.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra. À(s) 12:39 horas do dia 10 de janeiro de 2020, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu ~~João Paulo~~ **João Paulo B. Gerhardt**, CPF nº 110.819.784-14, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero feminino, profissão Estudante, filho(a) de Ana Cristina Hagemann e Márcio José Gerhardt, natural de Lajeado, RS, nascido(a) em 20/09/2000 (19 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Marechal Hermes da Fonseca, Nº 1270, bairro Bessa, tendo como ponto de referência Apt 03, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98661-3954.

Dados do(s) Fatos:

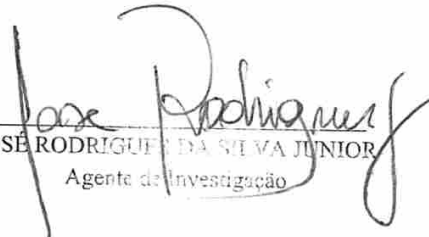
Local: Rodovia Pb 025, Pb 025, Lucena/PB, bairro Centro. Tipo de Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 01/11/19 16:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

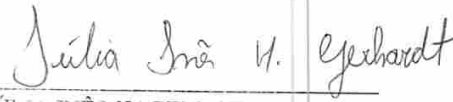
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 01/11/2019, POR VOLTA DAS 16:30, ESTAVA PILOTANDO A MOTOCICLETA HONDA TWISTER DE COR AMARELA, ANO 2007, PLACA MNJ-2371/PB, CHASSI 9C2MC35007R032555, REGISTRADA EM NOME DE TIAGO ANDRE DAS CHAGAS, NA RODOVIA PB 025, LUCENA/PB, QUANDO O MOTORISTA DE UM VEICULO ATÉ O PRESENTE MOMENTO NÃO IDENTIFICADO INVADIU A FAIXA POR ONDE VINHA GUANDO ESTA NOTIFICANTE E COLIDIU EM SUA MOTOCICLETA, VINDO ESTA A CAIR NO CHÃO, QUE FOI SOCORRIDA POR UMA AMBULÂNCIA DO SAMU AO COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA, ONDE FOI ATENDIDO E DIAGNOSTICADO COM FRATURA DE RADIO DISTAL DIREITO, CONFORME LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELA DRA. ANDREA H. NASRALO.

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, expede a presente Certidão. A referida é verdade. Deu fé.

João Pessoa/PB, 10 de janeiro de 2020.


JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação


JÚLIA INÊS HAGEMANN GERHARDT
Noticiante

Processamento Policial: 00377.01.2020.1.00.401







energisa
ENERGISA PARALIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
BR 230, Km 25 - Centro Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-680
CNPJ 09.095.183 / 0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica
Nº: 034.362.884

MARCIO JOSE GERHARDT
RUA MAL HERMES DA FONSECA, 1270 - AP 03 58035-190 - CEP: 58035-190
BESSE
JOAO PESSOA (AG: 1)
Class/Subcl: RESIDENCIAL/RESIDENCIAL
Rotômetro: 009 - 0006 - 556 - 2220
Nº do Medidor: 00000144064
MATRICULA: 682730-2019-11-2
DOM. ENT:

Atendimento ao Cliente ENERGISA
Ao ligar, tenha sempre em mãos a conta.

0800 083 0196 ligação gratuita

Acesse: www.energisa.com.br

Identificador para Débito Automático: 0000682730-7

CONTA REFERENTE A
Novembro/2019
21/11/2019
16/12/2019
5/682730-7

DEMONSTRATIVO

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo em kWh	131,000	0,545400	71,837	104,61	10,46	104,61	0,88	4,04
0601	Adic. B. Amarela				1,39	0,37	1,39	0,01	0,05
0601	Adic. B. Verde				3,82	1,03	3,82	0,03	0,15
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo em kWh	131,000	0,545400	71,837	104,61	10,46	104,61	0,88	4,04
0601	Adic. B. Amarela				1,39	0,37	1,39	0,01	0,05
0601	Adic. B. Verde				3,82	1,03	3,82	0,03	0,15
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo em kWh	131,000	0,545400	71,837	104,61	10,46	104,61	0,88	4,04
0601	Adic. B. Amarela				1,39	0,37	1,39	0,01	0,05
0601	Adic. B. Verde				3,82	1,03	3,82	0,03	0,15
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo em kWh	131,000	0,545400	71,837	104,61	10,46	104,61	0,88	4,04
0601	Adic. B. Amarela				1,39	0,37	1,39	0,01	0,05
0601	Adic. B. Verde				3,82	1,03	3,82	0,03	0,15
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo em kWh	131,000	0,545400	71,837	104,61	10,46	104,61	0,88	4,04
0601	Adic. B. Amarela				1,39	0,37	1,39	0,01	0,05
0601	Adic. B. Verde				3,82	1,03	3,82	0,03	0,15
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa s/ Tributos	Valor Total (R\$)	Base Calc. Aliq. ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. PIS/COFINS (R\$)	PIS/COFINS (R\$)	COFINS (R\$)
0601	Consumo em kWh	131,000	0,545400	71,837	104,61	10,46	104,61	0,88	4,04
0601	Adic. B. Amarela				1,39	0,37	1,39	0,01	0,05
0601	Adic. B. Verde				3,82	1,03	3,82	0,03	0,15
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								
0807	LANÇAMENTOS E SERVIÇOS								
0807	CONTRIB SERVILUM PUBLICA								



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58066-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 275406 Atd: Nao Regular
Data: 01/11/2019
Hora: 18:23:51
Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SF
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT
Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

Num. de vezes atendido: 1
Num. Prontuario: 2019.11.000090

CNS: SEM CNS Sexo: F SEM DOCUMENTO: SD Fone: 986613954

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 20/09/2000 Id: 19 ano(s)

End.: RUA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 1270

Bairro: BESSA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: ANA CRISTINA HAGEMANN

Pai: MARCIO JOSE GERHARDT

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação:

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

Tel/Doc. Responsavel: 986613954 / SEM DOCUMENTO: SD

Localidade: RESIDENCIA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violencia por: NAO

[] Caso Policial

EXAMENHO

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificacao de Risco:

PA:

FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC:

TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso:

Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Principais

Observacao

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Conduta

Prescricao

Horario da medicacao

CO: 1. Tramadol 100mg + 100mg de SF 0,9% EV - 18.00
2. A. ORTO
3. ...



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Qtd.	Medicamentos	Dose	Horário	Evolução

Assinatura e Carimbo da Enfermeira (o) Responsável pelo plantão: _____

PROCEDIMENTO REALIZADO: _____

DESTINO DO PACIENTE:

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ U.T.I
☐ Alta a Pedido ☐ Enfermaria Óbito: ☐ Atestado ☐ S.V.O ☐ I.M.L

Assinatura do Paciente / Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 05 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99705-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME JULIA SÔNIS HAGEMANN ⁹⁸⁶¹⁹⁻⁸¹³³ ^{GERHARDI} TELEFONE 98661-3954
ESTADO CIVIL SOLTEIRA PROFISSÃO Auxiliar de Produção
CPF 110.819.784-14 RG 4.269.914 ENDEREÇO R. Marechal
Benedito da Fonseca 1270 GESSA
BESSA

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA OAB/PB 17.295** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 17 de Junho de 2020

(OUTORGANTE) Julia Sônis
Hagemann Gerhardi





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1779883959

PROIBIDO PLASTIFICAR
1779883959

NOME
JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
4269914 SSDS PB

CPF
110.819.784-14 DATA NASCIMENTO
20/09/2000

RUÇÃO
MARCIO JOSE GERHARDT
ANA CRISTINA HAGEMANN

PERMISSÃO
PERMISSÃO ACC CALHAIA AB

Nº REGISTRO
07265731382 VALIDADE
22/05/2020 1ª HABILITAÇÃO
23/05/2019

OBSERVAÇÕES
ELAR:

Assinatura do Portador
Julia Ines Gerhardt

LOCAL
JOAO PESSOA, PB

Assinatura do Emissor
00804676075
PE037901737

PARAÍBA



Buscar no site

A COMPANHIA ▾ SEGURO DPVAT ▾ PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) ▾ CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS ▾ SALA DE IMPRENSA ▾ TRABALHE CONOSCO ▾ CONTATO ▾

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200101625 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

CPF/CNPJ: 11081978414



Posição em 26-05-2020 15:18:59

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

27/05/2020 R\$ 1.687,50 R\$ 0,00 R\$ 1.687,50

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
13/03/2020	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/1hpZV8a4WatTbYroTnuapi_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PETqgYp2jjLY2tYdUOJ9gAl=)
13/03/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sutLeHrXkCAPwbASiYxpxapi_key=__u00TLFra7FTGp6hJWP9PETqgYp2jjLY2tYdUOJ9gAl=)



EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DA 12ª Vara Cível da Capital.

JUSTIÇA GRATUITA

JULIA INÊS HAGEMANN GERHARDT, já devidamente singularizado nos autos, vem perante vossa excelência, por meio de seus advogados, apresentar a juntada dos documentos médicos.

Pede-se deferimento,

João Pessoa, 28 de Julho de 2020.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58016-384 JOAO PESSOA Fone: (83)3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 275406 Atd: Nao Regular
Data: 01/11/2019
Hora: 18:23:51
Recepcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SF
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT
Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

Num. de vezes atendido: 1
Num. Prontuario: 2019.11.000090

CNS: SEM CNS Sexo: F SEM DOCUMENTO: SD Fone: 986613954

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 20/09/2000 Id: 19 ano(s)

End.: RUA MARECHAL HERMES DA FONSECA, 1270

Bairro: BESSA Cidade: JOAO PESSOA UF: PB

Mae: ANA CRISTINA HAGEMANN

Pai: MARCIO JOSE GERHARDT

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação:

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Resp.: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

Tel/Doc. Responsavel: 986613954 / SEM DOCUMENTO: SD

Local de Residência: RESIDENCIA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

EXAME CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA:

FR:

[] Aparentemente Bem [] Grave

FC:

TP:

[] Politraumatizado [] Convulsao

Peso:

Altura:

[] Hemorragia [] Dispneia

Glicemia:

IMC:

[] Diarreia [] Agitado

Circ. Abd:

O2%:

[] Regular [] Chocado

[] Vomito

Principais

Observacao

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Diagnostico

Conduta

Prescricao

Horario da medicacao

CO: 1) Tramadol 100mg + paracetamol de 500mg. EV - 18.00

2) A. ORTO

Rocha
Gera

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Qtd.	Medicamentos	Dose	Horário	Evolução

Assinatura e Carimbo da Enfermeira (o) Responsável pelo plantão: _____

PROCEDIMENTO REALIZADO: _____

DESTINO DO PACIENTE:

☐ Residência ☐ Transferido ☐ Desistência ☐ U.T.I
☐ Alta a Pedido ☐ Enfermaria Óbito: ☐ Atestado ☐ S.V.O ☐ I.M.L

Assinatura do Paciente / Responsável

Assinatura e Carimbo do Médico



Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____

[] HTF

[] HAS [] DM [] TB [] HEP [] Dislipidemia [] Banho de Rio [] Casa de Taipa

[] Trauma [] Neo [] Tabagismo

[] Alcoolismo

Exercício Físico: _____ Alimentação: _____

Antecedentes Familiares:

HAS _____ DM _____ TB _____ NEO _____

Dislipidemias _____

Exame Físico:

Peso: _____ Kg Altura: _____ m IMC = _____ PA = _____ mmHg

FC = _____ FR = _____ TEMP(°C) = _____

Geral: _____

Cabeça e Pescoço (ORF e Otoscopia): _____

Gânglios: _____

Pele: _____

ACV: _____

AR: _____

ABD: _____

AGU: _____

SME: _____

SN: _____

Resultados de Exames Complementares: _____

Hipóteses Diagnósticas: _____

Conduta: _____

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Juliano Dias</i>		Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:
Data:	Cirurgião: <i>Prof. Dr. ...</i>	EMP:	LR:
2º Assistente:		1º Assistente: <i>Dr. ...</i>	
3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:	Tipo Anestesia: <i>Blz</i>	Horário:	I: T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO		CID	
<i>pt. glândula ...</i>			
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO		CID	
<i>O ...</i>			
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)		CÓDIGO	
<i>Res. inc. + fse. par.</i>			
<i>J</i>			
Acidente durante Ato Cirúrgico 1 () Sim 2 () Não		Descreva:	
Biópsia de Congelação: 1 () Sim 2 () Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:			
1 () Enfermaria 2 () Terapia Intensiva 3 () Residência 4 () Óbito durante o Ato Cirúrgico			



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

P. Leitor

Incisão:

Ret. sup

Achados:

Base Vene fio (11)

Conduta:

Arterio-venoso

leve

Fechamento:

OBS:

Data:

8/11/19

Dr. Fídias G. F. Borborema
CRM-PB: 5385
CRM-PE: 14654
SBOT: 9876

MÉDICO/CRM





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME <i>JULIA INES HAGEMANN GERHARDT</i>				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE: 19 a	SEXO: FEM	COR	CLÍNICA <i>Ortopedia</i>	ENF.: 28	LEITO: 424
DATA DE ADMISSÃO: 01/11/2019		DATA DE ALTA 10/11/2019		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura rádio distal DIREITO.</i>				CID <i>S52.5</i>	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <i>O mesmo</i>					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES <i>Rx de punho demonstrando solução de continuidade óssea do rádio distal</i>					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO			COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
ÓBITO					
RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES) <i>Paciente portador(a) de fratura de punho D, foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de redução incruenta + fixação percutânea com fios de kirschner. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antibiótica e analgésica. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento e orientações.</i>					
ORIENTAÇÕES PÓS ALTA HOSPITALAR					
DIETA: <i>Livre ou conforme já realizada pelo(a) paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...</i>					
REPOUSO: Relativo em casa por 15 dias. Retorno às atividades sem esforço físico em 30 dias. Retorno às atividades com esforço físico leve em 60 dias e com esforço maior em 90 dias.					
CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.					
MEDICAÇÕES PARA CASA: <i>CEFALOXINA + AINES</i>					
RETORNO: Ao posto de saúde em 21 dias. Ao ambulatório do <i>Complexo Hospitalar Mangabeira</i> em 7 dias para revisão. (DR. FIDEAS)					
10/11/2019 DATA					
Dra. Andreia M. Nasrali Ortopedia/Cirurgia da Mão CRM 10.581 TEOT 13745 ASS. MÉDICO / C.R.M.					
Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO, CONTINUIDADE DE TRATAMENTO					





Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)0834294-67.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

1. De acordo com o art. 334 do CPC-15, estando a petição inicial em termos e não sendo o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação/mediação, buscando, desta forma, a justa composição da lide pelos próprios atores do drama processual.

2. Entretanto, começa a ganhar corpo o a ideia de que a audiência conciliatória vem sendo desvirtuada como instrumento procrastinatório, principalmente nas "ações de massa", em cujo âmbito as instituições financeiras envolvidas muito dificilmente se propõem a uma agenda conciliatória, criando "precedentes" no tema debatido em juízo, conforme se expõe em: <<http://www.migalhas.com.br/dePeso/16,MI252902,81042-A+audiencia+previa+de+conciliacao+do+NCP>> Acessado em: 06/08/18.

3. Assim sendo, atento ao princípio constitucional da razoável duração do processo, a pandemia da Covid-19 e a constatação empírica de que a autocomposição, nesse tipo de demanda, tem se mostrado ínfima, dispenso a audiência (preliminar) conciliatória, sem prejuízo da autocomposição, em qualquer fase do *iter* processual.

ISTO POSTO,

4. CITE-SE a parte ré para os termos da ação. Prazo para defesa: 15 dias.

5. Oferecida a defesa, à IMPUGNAÇÃO, em igual prazo.

Int. necessárias.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz Manuel Maria Antunes de Melo

Titular - 12ª Vara Cível

