

Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99105-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

98619-8133

CONTRATANTES:

NOME Julia Inês HAGEMANN GERHARDI
ESTADO CIVIL So/TEIRN PROFISSÃO Auxiliar de Produção
CPF 110.819.784-14 RG 4.269-94 ENDEREÇO R. Machado
Benfumes da Fazenda 1270 GESETIL
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 GRILLO 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 econômica 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

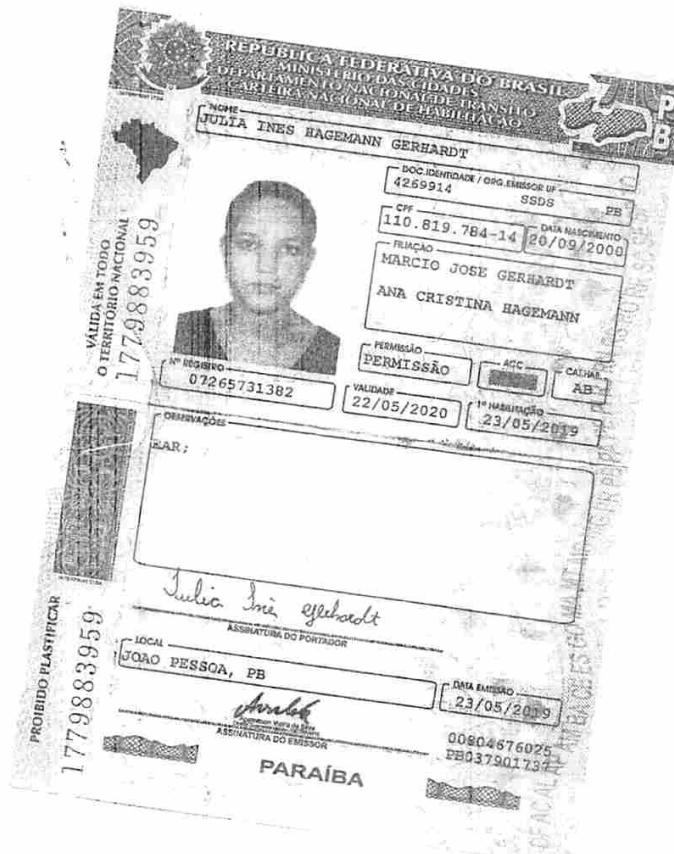
Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 17 de Junho de 2020

(OUTORGANTE) Julia Inês

Hagemann Gerhardi





Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/06/2020 12:35:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063012354613700000030599454>
Número do documento: 20063012354613700000030599454

Num. 31919198 - Pág. 3



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/06/2020 12:35:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063012354613700000030599454>
Número do documento: 20063012354613700000030599454

Num. 31919198 - Pág. 4

MARCIO JOSE GERHARDT

RUA MAL HERMES DA FONSECA, 1270 - AP 03 58035-190 - CEP:58035-190
BESSA
JOAO PESSOA (AG: 1)

Classe/Subcls.: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. 16.015.623-0

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

Emissão: 18/11/2019

Acesse: www.energis.com.br

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

Identificador para Débito Automático: 0000682730-7

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
<u>LANCAMENTOS E SERVIÇOS</u>										
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\$)	%
SERVICO DISTRIBUICAO ENERGISAPB	27,38	23,98
COMPRA DE ENERGIA	39,46	34,55
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	4,07	3,56
ENCARGOS SETORIAIS	4,10	3,59
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 PAI 2019



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/06/2020 12:35:46

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063012354613700000030599454>

Número do documento: 20063012354613700000030599454

Num. 31919198 - Pág. 5



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/06/2020 12:35:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063012354613700000030599454>
Número do documento: 20063012354613700000030599454

Num. 31919198 - Pág. 6

SECRETAIRIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1^ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLICIA
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: A(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 1566913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu à Rua Pb 025, bairro **Centro**, nº 103, pertence **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 Lajedão/RN, 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 GUIANDO ESTA NOTIFICANTE E COLIDIU EM SUA MOTOCICLETA, VENDO 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 RÁDIO 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, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Deu té.

João Pessoa/PB, 10 de janeiro de 2020.

JOSE RODRIGUES DA SILVA JUNIOR
Agente de Investigação

JÚLIA INÊS HAGEMANN GERHARDT
Noticiante

Procedimento Policial: 00377.01.2020.1.00.401



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/06/2020 12:35:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063012354613700000030599454>
Número do documento: 20063012354613700000030599454

Num. 31919198 - Pág. 7



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/06/2020 12:35:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063012354613700000030599454>
Número do documento: 20063012354613700000030599454

Num. 31919198 - Pág. 8

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 Regula
Data: 01/11/2019
Hora: 18:23:51
Repcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SF
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

Num. de vezes atendido: 1

Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

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

Residencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA:	FR:	<input type="checkbox"/> Aparentemente Bem	<input type="checkbox"/> Grave
FC:	TP:	<input type="checkbox"/> Politraumatizado	<input type="checkbox"/> Convulsao
Peso:	Altura:	<input type="checkbox"/> Hemorragia	<input type="checkbox"/> Dispneia
Glicemia:	IMC:	<input type="checkbox"/> Diarreia	<input type="checkbox"/> Agitado
Circ. Abd:	O2%:	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Chocado
		<input type="checkbox"/> Vomito	
Oxíxia Principal		Observacao	

História - Exame Físico - (hora do atendimento médico)

Morfofuncional: fundo digâito
favoreável. Mucosa. Gres fontes no local.
S1 entros
suscios.

Diagnóstico

Conduta

1. Cvd

2. Sf

3. Sf

4. Sf

5. Sf

6. Sf

7. Sf

8. Sf

9. Sf

10. Sf

11. Sf

12. Sf

13. Sf

14. Sf

15. Sf

16. Sf

17. Sf

18. Sf

19. Sf

20. Sf

21. Sf

22. Sf

23. Sf

24. Sf

25. Sf

26. Sf

27. Sf

28. Sf

29. Sf

30. Sf

31. Sf

32. Sf

33. Sf

34. Sf

35. Sf

36. Sf

37. Sf

38. Sf

39. Sf

40. Sf

41. Sf

42. Sf

43. Sf

44. Sf

45. Sf

46. Sf

47. Sf

48. Sf

49. Sf

50. Sf

51. Sf

52. Sf

53. Sf

54. Sf

55. Sf

56. Sf

57. Sf

58. Sf

59. Sf

60. Sf

61. Sf

62. Sf

63. Sf

64. Sf

65. Sf

66. Sf

67. Sf

68. Sf

69. Sf

70. Sf

71. Sf

72. Sf

73. Sf

74. Sf

75. Sf

76. Sf

77. Sf

78. Sf

79. Sf

80. Sf

81. Sf

82. Sf

83. Sf

84. Sf

85. Sf

86. Sf

87. Sf

88. Sf

89. Sf

90. Sf

91. Sf

92. Sf

93. Sf

94. Sf

95. Sf

96. Sf

97. Sf

98. Sf

99. Sf

100. Sf

101. Sf

102. Sf

103. Sf

104. Sf

105. Sf

106. Sf

107. Sf

108. Sf

109. Sf

110. Sf

111. Sf

112. Sf

113. Sf

114. Sf

115. Sf

116. Sf

117. Sf

118. Sf

119. Sf

120. Sf

121. Sf

122. Sf

123. Sf

124. Sf

125. Sf

126. Sf

127. Sf

128. Sf

129. Sf

130. Sf

131. Sf

132. Sf

133. Sf

134. Sf

135. Sf

136. Sf

137. Sf

138. Sf

139. Sf

140. Sf

141. Sf

142. Sf

143. Sf

144. Sf

145. Sf

146. Sf

147. Sf

148. Sf

149. Sf

150. Sf

151. Sf

152. Sf

153. Sf

154. Sf

155. Sf

156. Sf

157. Sf

158. Sf

159. Sf

160. Sf

161. Sf

162. Sf

163. Sf

164. Sf

165. Sf

166. Sf

167. Sf

168. Sf

169. Sf

170. Sf

171. Sf

172. Sf

173. Sf

174. Sf

175. Sf

176. Sf

177. Sf

178. Sf

179. Sf

180. Sf

181. Sf

182. Sf

183. Sf

184. Sf

185. Sf

186. Sf

187. Sf

188. Sf

189. Sf

190. Sf

191. Sf

192. Sf

193. Sf

194. Sf

195. Sf

196. Sf

197. Sf

198. Sf

199. Sf

200. Sf

201. Sf

202. Sf

203. Sf

204. Sf

205. Sf

206. Sf

207. Sf

208. Sf

209. Sf

210. Sf

211. Sf

212. Sf

213. Sf

214. Sf

215. Sf

216. Sf

217. Sf

218. Sf

219. Sf

220. Sf

221. Sf

222. Sf

223. Sf

224. Sf

225. Sf

226. Sf

227. Sf

228. Sf

229. Sf

230. Sf

231. Sf

232. Sf

233. Sf

234. Sf

235. Sf

236. Sf

237. Sf

238. Sf

239. Sf

240. Sf</

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura é 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





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 para a análise da Seguradora. 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 - Lider-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=__u00TlFra7FTGp6hJWP9PETqgYp2jjLY2tYdUOj9gAI=)
13/03/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sutLeHrXkCAPwbASiXyxpvapi_key=__u00TlFra7FTGp6hJWP9PETqgYp2jjLY2tYdUOj9gAI=)





Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 30/06/2020 12:35:46
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063012354613700000030599454>
Número do documento: 20063012354613700000030599454

Num. 31919198 - Pág. 12



**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



Assinado eletronicamente por: MANUEL MARIA ANTUNES DE MELO - 30/06/2020 18:29:27
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20063018292728800000030617541>
Número do documento: 20063018292728800000030617541

Num. 31939032 - Pág. 1

EXCELENTESSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DA 12^a 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.



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 15/07/2020 11:59:35
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071511593496600000030995889>
Número do documento: 20071511593496600000030995889

Num. 32351791 - Pág. 1

SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLICIA
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 1366913, e lavrado por José Rodrigues da Silva Junior, Agente de Investigação, matrícula 1550888, ao final assinado, compareceu à Delegacia de João Pessoa, gerente 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 Lajedão, PB, 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 GUINDO 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 RÁDIO 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, expeço 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

Procedimento Policial: 00377.01.2020.1.00.401





Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 15/07/2020 11:59:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071511593595500000030995892>
Número do documento: 20071511593595500000030995892

Num. 32351794 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 15/07/2020 11:59:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071511593639500000030995893>

Num. 32351795 Pág. 1



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 15/07/2020 11:59:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071511593639500000030995893>
Número do documento: 20071511593639500000030995893

Num. 32351795 - Pág. 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58046-384 JOAO PESSOA Fone: (83)3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 275406 Atd: Nao Regula
Data: 01/11/2019
Hora: 18:23:51
Repcionista: ANA CLAUDIA XAVIER SA
Clinica: CIRURGICA

DADOS DO PACIENTE

Nome: JULIA INES HAGEMANN GERHARDT

Num. de vezes atendido: 1

Nome Social: NAO INFORMADO CPF:

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

Residencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: SAMU

Vitima de acidente por: NAO

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco:

PA:	FR:	<input type="checkbox"/> Aparentemente Bem	<input type="checkbox"/> Grave
FC:	TP:	<input type="checkbox"/> Politraumatizado	<input type="checkbox"/> Convulsao
Peso:	Altura:	<input type="checkbox"/> Hemorragia	<input type="checkbox"/> Dispneia
Glicemia:	IMC:	<input type="checkbox"/> Diarreia	<input type="checkbox"/> Agitado
Circ. Abd:	O2%:	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Chocado
		<input type="checkbox"/> Vomito	
Oxirixa Principal		Observacao	

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Movimento em funho dirícto favorável metade direita. Pés juntos no local.
Diagnostico: 81 entros. Conduta: 81 entros. 81 entros. 81 entros.

Prescriçao: ① Toremal 10mg + 10ml de SF 0,9% EV - 18.11.20

② A. O.R.D

Horario da medicacao

Unha Geral



ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

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 06 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99105-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

98619-8133

CONTRATANTES:

NOME Julia Inês HAGEMANN GERHARDI
ESTADO CIVIL Solteira PROFISSÃO Auxiliar de Produção
CPF 110.819.784-14 RG 4.269-94 ENDERECO R. Matheus
Bueno da Fonseca 1270 Bessa - Bessa
GERHARDI
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 GRILLO 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 econômica 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 Inês

Hagemann Gerhardi



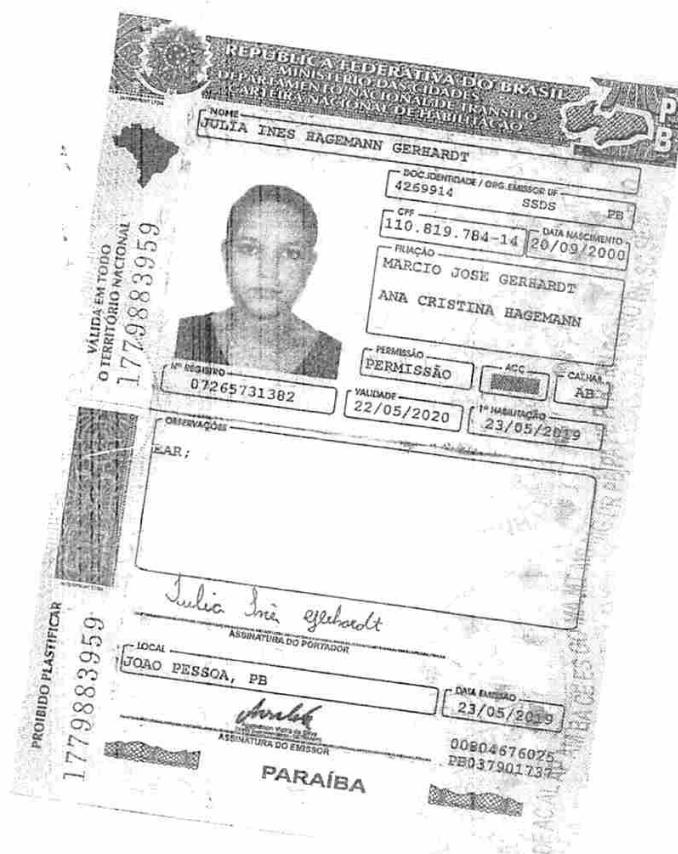


Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 15/07/2020 11:59:37

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20071511593747200000030995895>

Número do documento: 20071511593747200000030995895

Num. 32351797 - Pág. 2





Seguradora
LÍDER
Administradora do Seguro DPVAT

☰

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 para a análise da Seguradora. 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	Download
13/03/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	Download



EXCELENTESSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUÍZ(A) DA 12^a 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.



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 28/07/2020 12:46:28
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072812462766500000031329596>
Número do documento: 20072812462766500000031329596

Num. 32713757 - Pág. 1

ANOTAÇÕES DE ENFERMAGEM

Assinatura é 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





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Jélio Júnior Góes Data da Admissão: 01/11/19
Prontuário: _____ Idade: _____ Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: / /
QPD: _____
HDA: Queda de mola em dia 12/10/19
após 10 dias com dor lombar
Medicações em uso: _____

Interrogatório Sintomatológico:
Geral: []Febre []Astenia []Anorexia []Perda de Peso _____ Kg em _____ []Prurido []Sudorese
[]Calafrios []Alopecia []Adenomegalias []Icterícia []Tonturas []Outros: _____
Pele: _____
Cabeça e PESCOÇO: []Cefaléia []Espinhas []Rinorréia []Obstrução Nasal []Epistaxe
[]Dor de Garganta []Bócio []Rouquidão []Disfagia Audição: _____ Visão: _____
AR e ACV: []Dor _____ []Tosse []Expectoração []Hemoptise
[]Dispnéia []Palpitações []Desmaio []Cianose []Edema _____ Outros: _____
ABD: []Dor _____ []Pirose []Soluço []Regurgitação []Hematêmese []Náuseas
[]Vômitos []Dispepsia []Diarréia []Melena []Enterorragia []Constipação []Aumento de volume
AGU: []Disúria []Incontinência []Retenção []Poliúria []Oligúria []Noctúria []Hematúria
[]Mal Cheiro []Corrimento []Outras: _____
SME: []Dor _____ []Rigidez pós-reposo []Deformidades
[]Artralgia []Calor []Rubor []Edema []Crepitação []Fraqueza []Atrofia []Espasmos
SN e PSO: []Insônia []Sonolência []Convulsões []Motricidade e Sensibilidade _____
[]Amnésia []Libido []Humor



Antecedentes Pessoais e Hábitos:

Doenças Anteriores: _____

Alergias: _____

Cirurgias: _____ []HTF

[]HAS []DM []TB []HEP []Dislipidemia []Banco 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: *Tub. e/ou Danti (1)*Conduta: *Suspeita para Tuber. Geng.*



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Débora Lira</i>				Registro:		
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:	
Data:	Cirurgião:	<i>Débora</i>		1º Assistente:	<i>Antônio</i>	
2º Assistente:	3º Assistente:			Instrumentador:		
Anestesista:	Tipo Anestesia:		<i>OBG</i>	Horário:	I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO						CID
<i>lit grade dell</i>						
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO						CID
<i>O re</i>						
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)						CÓDIGO
<i>Rec. inc + fcs. Pau</i>						
Acidente durante Ato Cirúrgico		1 (<input type="checkbox"/>) Sim	Descreva:			
		2 (<input type="checkbox"/>) Não				
Biópsia de Congelação:		1 (<input type="checkbox"/>) Sim				
		2 (<input type="checkbox"/>) Não				
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico:						
1 (<input type="checkbox"/>) Enfermaria 2 (<input type="checkbox"/>) Terapia Intensiva 3 (<input type="checkbox"/>) Residência 4 (<input type="checkbox"/>) Óbito durante o Ato Cirúrgico						



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

P. deh

Incisão:

Per

Achados:

Per Meio fio (1)

Conduta:

Leve

Fechamento:

OBS:

Data:

8/11/19

Dr. Fidias G. F. Borges
CRM-PB: 5395
CRM-PE: 14654
SBOT: 9076

MÉDICO/CRM





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME <i>JULIA INES HAGEMANN GERHARDT</i>				PRONTUÁRIO N°
IDADE: 19 a	SEXO: FEM	COR	CLÍNICA <i>Ortopedia</i>	ENF.: 28 LEITO: 424
DATA DE ADMISSÃO: <i>01/11/2019</i>		DATA DE ALTA <i>10/11/2019</i>		TEMPO DE PERMANÊNCIA
DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Fratura radio 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 radio distal</i>				
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA				
ANATOMIA PATOLÓGICA				
INFECÇÃO DE F.O. <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		COLETA DE MATERIAL <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
RESULTADO BACTERIOLOGIA				
CONDIÇÕES DE ALTA <input checked="" type="checkbox"/> MELHORADO		<input type="checkbox"/> REMOVIDO	<input type="checkbox"/> A PEDIDO	<input type="checkbox"/> CURADO
ÓBITO				<input type="checkbox"/>
RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÉUTICA, COMPLICAÇÕES) <i>Paciente portador(a) de fratura de punho D, foi submetido(a) a tratamento cirúrgico através de redução íncruenta + 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>CEFALEXINA + AINES</i>				
RETORNO: Ao posto de saúde em 21 dias. Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em 7 dias para revisão.(DR. FIDEAS)				
<u>10/11/2019</u> DATA		<i>Dra. Andréa M. Nasralu</i> 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 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

