

07 de agosto de 2018

LOPES
ADVOCACIA & CONSULTORIA**PROCURAÇÃO**

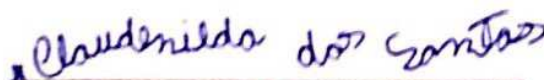
OUTORGANTE(S): CLAUDENILDA DOS SANTOS, brasileira, solteira, do lar, portadora da Cédula de Identidade RG nº4116012-6 SSP/AL, devidamente inscrito no CPF/MF sob o nº105.284.294-18, residente e domiciliado no Povoado Chã da Limeira, sn, zona rural, Município e Comarca de Junqueiro – Alagoas.

OUTORGADO: WEMESSON LOPES SILVA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/AL, sob o número 15669 e no CPF sob o Nº 107.950.024-32, com escritório profissional localizado na Praça Padre Aurélio Góis, s/n-Centro Cultural João Malta Tavares, Junqueiro – Alagoas, CEP 57270-000.

PODERES: pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-judicia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber citação inicial, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, podendo agir em Juízo ou fora dele, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido.

FINALIDADE: Ação de Seguro DPVAT.

Junqueiro(AL), 07 de agosto de 2018.



OUTORGANTE

Praça Padre Aurélio Góis, s/n-Centro Cultural João Malta Tavares -
Junqueiro/Alagoas CEP 57270.000
wemesson_lopes@yahoo.com/ (82) 998233541

Página 1

01 de novembro de 2018

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

CLAUDENILDA DOS SANTOS, brasileira, solteira, do lar, portadora da cédula de identidade N°4116012-6 SSP/AL, devidamente inscrita no CPF\MF sob o n°105.284.294-18, residente e domiciliada no Povoado Chã da Limeira, zona rural, s/n, Junqueiro –Alagoas, deseja obter os benefícios da “*Justiça Gratuita*”, declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio e da família, pelo que, nos termos da Lei n° 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Junqueiro (AL), 01 de novembro de 2018.



DECLARANTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE ALAGOAS

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

PERÍCIA OFICIAL - POLÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÕES - MARIO PEDRO DOS SANTOS

Polgar Direto

Claudenilda dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

105.284.294-18

Nome

CLAUDENILDA DOS SANTOS

Nascimento

06/12/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

INSCRIÇÃO

4116012-6

DATA DE EMISSÃO

15/02/2016

CPF

105.284.294-18

1 VIA

JOÃO NILO DOS SANTOS

MARIA HILDA DOS SANTOS

NATURALIDADE

JUNQUEIRO - AL

DE ORIGEM

CERTO MSC 33747 FLS 186 LIV A 32

JUNQUEIRO-AL

DATA DE NASCIMENTO

06/12/1992

MARIA MADALENA CARDOZO DA SILVA

Assinatura

Assinatura Especial do Ministério da Receita Federal

P 1

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

105.284.294-18

Nome

CLAUDENILDA DOS SANTOS

Nascimento

06/12/1992

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

005365166

Av. Fernandes Lima, nº 2349 - Grupo de Trabalho - CEP: 57057-502
NACIONAL - CNPJ: 12.172.094/0001-00 - S: 2400/177-B
REGIME ESPECIAL DE IMPOSTOS AUTORIZADO PELA SEC. DATAZENDA
Nº FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA: SERVIÇO SÉRIE UNO

Nº da Nota Fiscal

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE, foi criada
pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

MAIO/2018 22/05/2018 73 50,03

MARIA HILDA DOS SANTOS
PV CHA DO MEIO 3 CHA DO MEIO

57.270-000 - JUNQUEIRO

ROT: 041.17.008.000331

DADOS DA FATURA	6440	DATA	15/05/2018
Atual:	6367	Atual:	13/04/2018
Anterior:	1,000	Anterior:	14/06/2018
Constante de Multiplicação:	73	Próxima Letra:	14/05/2018
Consumo Medido:	73	Encargo:	15/05/2018
Consumo Faturado:	NORMAL	Condição:	32

Forma de Faturamento:

Fator de Potência:

Dia de Consumo:

RESID. BX. RENDA MONO E1908551 S 1-28234 1.4.1.1 Medida 12 66

CONSUMO		30 kWh a R\$ 0,234233 =	7,02
		43 kWh a R\$ 0,401522 =	17,26
ABR/18	68	DIFERENCA DE TARIFA	25,55
MAR/18	63	SUBVENCAO BAIXA RENDA	19,51
FEV/18	63	CONTRIB. DE ILUMINACAO PUBLICA(COSIP)	19,12
JAN/18	72	MULTA POR ATRASO 04/18-00	0,57
DEZ/17	70	JUROS DE MORA DE IMPO 04/18-00	0,02
NOV/17	62	ADICIONAL BANDEIRA AMARELA -	0,16
OUT/17	70		
SET/17	52		
AGO/17	66		
JUL/17	66		
JUN/17	64		
MAI/17	77		

Declaramos quitados débitos desta UC no ano de 2017 (Lei 12.047/09).

EM 30/05 O SINAL ANALÓGICO DE TV SERÁ DESLIGADO. SAIBA SE TEM DIREITO AO KIT GRATUITO. LIGUE 147 OU ACESSO O SITE WWW.SEJADIGITAL.COM.BR

LIGUE 0800 082 0196 E FAÇA OPÇÃO VENCIMENTO 3 8 13 18 23 28

2B2E.A267.4724.4673.5ECE.B13E.7966.09A8

RESERVADO AO FISCO

COMPOSIÇÃO	38,03	NTA - R\$	IMPOSTOS/TRIBUTOS	49,83
Distribuição:	0,00		Base de Cálculo:	17,00%
Energia:	0,00		Alíquota ICMS:	8,47
Transmissão:	0,00		Valor do ICMS:	1,19% 0,59
Encargos:	11,80		Valor do PIS:	5,51% 2,74
Tributos:			Valor do COFINS:	

INDICADORES DE CONTINUIDADE

	DIC	FIC	DMIC	DNCR
5,91	11,82	23,64	3,48	6,97
13,95	3,46	7,77		
Ligante	0,00	0,00		
Positivo	SE SAO SEBASTIAO	03/2018		
Conjunta				
Período de Análise:				
USO:				

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

EXCERTE DO LIVRO DE REGISTRO CIVIL DO MUNICÍPIO DE JUAQUEIRO

ESTADO DE Alagoas
COMARCA DE Juaqueiro
MUNICÍPIO DE Juaqueiro
DISTRITO DE II

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
Terezinha Ferreira das Chagas
OFICIAL
Criado por J. A. Teodoro
Escrevente J. A. Teodoro
JUAQUEIRO - ALAGOAS

Terezinha Ferreira das Chagas
Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 33.747

CERTIFICO que, às fls. 186 do livro n.º A-32, de Registro de Nascimentos, foi Laurado hoje o assento de Claudemilda dos Santos

nascida aos seis de dezembro de mil novecentos e noventa e dois às 2:00 horas e 10 minutos, em maternidade
Teófilo Pereira, nesta Cidade de Juaqueiro
deste Estado
filha de João Nilo dos Santos
natural de Alagoas
e de Dona Maria Hilda dos Santos
natural de Alagoas

Sendo avós paternos Nilo dos Santos
e Dona Maria Virgem da Conceição
e avós maternos Maria do Carmo
e Dona Maria Beatriz dos Santos
Foi declarante O genitor

e serviram de testemunhas João José da Silva e Maria Celeste Batista

Observações: = = = = = = = = = =
= = = = = = = = = =
= = = = = = = = = =
= = = = = = = = = =
= = = = = = = = = =

O referido é verdade e dou fé.

Juaqueiro 11 de dezembro de 1992
Terezinha Ferreira das Chagas
Oficial

COD. 8550 GRAFSE

Este documento é cópia do original, assinado digitalmente por WEMESSON LOPES SILVA e www2.tjal.jus.br, protocolado em 03/11/2018 às 22:10, sob o número 07006093320188020016. Para conferir o original, acesse o site https://www2.tjal.jus.br/pastadigital/pg/abrirConferenciaDocumento.do, informe o processo 0700609-33.2018.8.02.0016 e código 2E93424.

REPÚBLICA FEDERATIVA
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

DETRAN - AL

Nº 6282956599

CERTIFICADO DE REGISTRO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 886088747 PRT: 200605005483-2

NOME/ENDEREÇO
EDVALDO SAMPAIO DE SOUZA
R TANCREDO DE A NEVES 465
QD 42 ALTO DO CRUZEIRO
57300000 ARAPIRACA

CPF/CGC 45417725404 PLACA MVJ1645 AL

NOME ANTERIOR
DISMOTO LTDA

PLACA ANT/UF NOVO AL CHASSI 9C2HA07005R051594

ESPÉCIE TIPO PAS/MOTONETA/ COMBUSTIVEL GASOLINA

MARCA/MODELO HONDA/C100 BIZ ANO FAB. 2005 ANO MOD. 2005

CAP/POT/CIL 2P/97CC CATEGORIA PARTIC COR PREDOMINANTE PRETA

OBSERVAÇÕES
S/R/SEM RESERVA DE DOMINIO

LOCAL ARAPIRACA AL DATA 28/06/2006
8635927

LOS Laranje

09/03/18
09:40

Luciana
Francis

SUS

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

No. DO BE: 591181

DATA: 09/03/2018

HORA: 00:21

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: CLAUDEANE DOS SANTOS
IDADE: 25 ANOS NASC: 00/00/0000
ENDERECO: RUA PE.AURELIO GOES
COMPLEMENTO: SEM CARTAO SUS
MUNICIPIO: JUNQUEIRO

DOC: VALDIR

SEXO: FEMININO

NUMERO: 09/03/18

BAIRRO:

UF: AL

CEP:

TEL:

CRANIO + FACE +
CERV. + TRX + ABD.

NOME DA MAE:

RESPONSAVEL: A PROPRIA

LOCAL DE PROCEDENCIA: JUNQUEIRO

MOTIVO DO ATENDIMENTO: QUEDA - MOTO

CASO POLICIAL.....: NAO

PLANO DE SAUDE: NAO

TRAUMA.....: SIM

ACID. TRABALHO....: NAO

VEIO DE AMBULANCIA: SIM

PA: [] X mmHg []

PULSO: [] []

TEMP.: [] []

EXAMES COMPLEMENTARES: [] RAIO X [] SANGUE [] URINA [] TC
[] LIQUOR [] ECG [] ULTRASSONOGRAFIA

DADOS CLINICOS:

Queda de moto sem capacete, atropelamento. Pupilas escuras.

Quadril sem color. Traqueia sem creptaco. 94% de oxigeno.

Severidade. Orelhas sem creptaco. Orelhas sem creptaco.

Contusao temporal em tampo e direita, ABU flaccida.

Co. TC de crania

DIAGNOSTICO: Observacao

CID: [] [] []

Prescricao: Analise PCR.

HORARIO DA MEDICACAO

1. Klabl.

2. SFAp/in 700 + 500 + 500 + 500

500 - 500

DATA DA SAIDA: / /

ALTA: [] DECISAO MEDICA [] A PEDIDO [] A

[] ENCAMINHADO AO AMBULATORIO

INTERNACAO NO PROPRIO HOSPITAL (SETOR):

TRANSFERENCIA (UNIDADE DE SAUDE):

OBITO: [] ATE 48HS [] APOS 48HS [] FAMILIA [] IML [] ANAT. PATOL



SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
UNIDADE DE EMERG DR. DANIEL HGU

A vista do original apresentado.
AUTENTICO a presente copia, na
forma do Art. 5º do Decreto
Nº 83936/79.
Arapiraca/AL, 30/04/2018

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

UNIDADE DE EMERGENCIA DO AGRESTE

No. DO BE: 591181

DATA: 09/03/2018

HORA: 00:21

SETOR: 11 - SALA CURATIVOS E SUTURAS

IDENTIFICACAO DO PACIENTE

NOME: CLAUDEANE DOS SANTOS

IDADE: 25 ANOS

SEXO: FEMININO

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

Codigo	Descricao	Profissional
--------	-----------	--------------

Li Gesl. 1. 00h. 04/08/2017.

Recortou em tiras de ~~10cm~~ ligadura livre
em ABM. de torao.
Alt de C. Gesl.

[Signature]
Dr. S. Brando
Cirurgião Geral
CRM 10.041/2004

Adriano NCR.

09/03/18

Paciente deu entrada na creche vermelha, vítima de queda de moto, acordada, responsiva, em a ombro, torçao a D, color. cervical, PVP funcionando, torao abdominal, abdome indolor, MMST sem alterações, pegue as providencias da equipe.

[Signature]
Fernanda Rafaela Rodrigues
Enfermeira
COREN-AL 362.881
Unidade de Emergência do Agreste

09/03/18

Paciente incomunicada ao ce

[Signature]
Fernanda Rafaela Rodrigues
Enfermeira
COREN-AL 362.881
Unidade de Emergência do Agreste




SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
UNIDADE DE EMERG. DR. DANIEL HOLLY

A vista do original apresentado,
AUTENTICO a presente cópia, na
forma do Art. 5º único do Decreto
Nº 83936/79.
Arapiraca/AL, 30/04/2018.

[Signature]

Serviço de Arquivo Médico e Estatística

SIGNATURA E CARIMBO DO MEDICO

		<p>SECRETARIA DE SAÚDE SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE GERÊNCIA DE ATENDIMENTO DE EMERGÊNCIA DE DURGEL (H) 11</p>		
<p>RESUMO DE ALTA</p>				
Nome:	<p>Clarence dos Santos</p>		Reg. Hig.	<p>33710</p>
Data da Alta:	<p>27/03/18</p>	Hora:	<p>10:00</p>	
Médico:	<p>Cláudio Barreto F. de S.</p>		CRM	<p>4361</p>
Motivo da Internação:	<p>Paciente vítima de queda de rosto, sem capacete, apresentando relaxamento do</p>			
Resumo histórico da Evolução:	<p>sem consciência, desorientação, hemiparesia direita, Glasgow 10. TC de crânio agnóstico (09/03/18) - HSD lacunar frontal (E), swelling difuso e fratura</p>			
Condição de Alta:	<p>temporal direita.</p>			
Diagnóstico definitivo da causa da internação:	<p>TCE (Hemat. subdural + swelling difuso).</p>			
Outros diagnósticos:	<p></p>			
Observações:	<p></p>			

LOPES WEMESSON LOPES
 Neurocirurgião
 CRM 3361
 CPF 025.717.988-18



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE - SESAU
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
Rodovia AL 220 km 05 S/N, Senador Arnon de Melo,
CEP: 57.315-745, Tel. (82) 3539-8634
Arapiraca-AL



RELATÓRIO MÉDICO

NOME PACIENTE; CLAUDEMILDA DOS SANTOS

ENDEREÇO: JUNQUEIRO

NÚMERO DO PRONTUÁRIO OU BOLETIM DE EMERGÊNCIA; 33710

DATA DE ENTRADA: 09/03/18

DATA DE SAÍDA; 27/03/18

Paciente admitido nesta unidade hospitalar de trauma, com historia de acidente motociclístico.

Após avaliação da equipe medica e realização de exames, foi diagnosticado, TCE.

Após tratamento, recebeu alta com orientações.

Cristiano Marinho Vital
Cristiano Marinho Vital
CPF: 023.421.994-02
CRM: 4389/AL

02/05/18



M.P.S. - Ministério da Previdência Social
I.N.S.S. - Instituto Nacional do Seguro Social

Inclusão de Requerimento - Impressão do Termo

BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Número do Benefício: 7036742594

Espécie: 87 - BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA A PESSOA COM DEFICIÊNCIA

APS de concessão: 02001230 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL JUNQUEIRO

APS de manutenção: 02001230 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL JUNQUEIRO

Informações do Requerimento

Tipo de solicitante: Titular

Nome do solicitante: CLAUDENILDA DOS SANTOS

Ambiente da solicitação: Intranet APS

Data de entrada: 28/06/2018

Tipo de Requerimento: Normal


 Servidor: Marcos Antonio Pereira de Brito - 879472

Termo de Responsabilidade

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente das informações prestadas para obtenção do Benefício de Prestação Continuada-BPC previsto na Lei Orgânica da Assistência Social-LOAS, e que deverei comunicar de imediato fatos ou ocorrências que determinem a perda de direito ao benefício requerido.

- ÓBITO DE UM DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR;
- CASAMENTO DE UM DOS COMPONENTES DO GRUPO FAMILIAR.

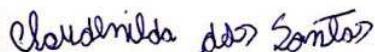
Declaro ainda, que concordo e assumo o compromisso deste termo, com as condições nele expressas: "Estou ciente que o descumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução de importâncias recebidas indevidamente, quando for o caso, sujeitar-me-á às penalidades previstas nos Artigos 171 e 299, ambos do Código Penal".

CÓDIGO PENAL

Art. 171 - Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio induzindo ou manter alguém em erro mediante ardil ou qualquer outro meio fraudulento.

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Impressão Digital



CLAUDENILDA DOS SANTOS

Observações

Quando do comparecimento na Agência da Previdência Social, para realização da Avaliação Social e/ou da Avaliação Médico Pericial:

- 1 - É obrigatório apresentar um documento de identificação (RG/CTPS/CNH/Passaporte ou certidão de

Data e Hora da emissão: 28/06/2018 11:41

Página 1 de 2



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SESAU
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
Rodovia AL 220 km 05 S/N, Senador Arnon de Melo,
CEP: 57.315-745, Tel. (82) 3539-8634
Arapiraca-AL



fls. 19

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que CLAUDEMILDA DOS SANTOS, nascida no dia 06/12/1992, filha de Maria Hilda dos Santos, deu entrada nesta unidade hospitalar no dia 09/03/2018, conforme P:33710.

Declaramos ainda que, no momento da emissão do boletim de emergência, o nome da paciente, data de nascimento e o nome da mãe foram grafados incorretamente, isto aconteceu devido às informações imprecisas fornecidas no momento da sua entrada.

Arapiraca, 30 de Maio de 2018.


Janete Ramos da Silva
Matricula 9854220-0
Hospital de Emergência Dr. Daniel Houly
Arapiraca - Alagoas



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM: _____ UF: _____ Nº: _____

End. Completo e Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

1º Via - FARMÁCIA
2º Via - PACIENTE

9955500.

Dra. Luciane Sarmento R. Barros
Psiquiatra
CRM 1312 CPF 140.461.134-72

Nome: CLAUDENILDA DOS SANTOS

Endereço: _____

Prescrição: NAU TIAUTIAIN 25MG - 01011

60C

CLONAZEPAM 25MG - 01011

60C

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

ENTREGUE
04/08/17

DATA

Ass. FARMACÊUTICO



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



fls. 21

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM: _____ UF: _____ Nº: _____

End. Completo e Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

1º Via - FARMÁCIA
2º Via - PACIENTE

003050

Nome: Maria, Uli de Silva

Endereço: _____

Prescrição: _____

1) Exame de Sangue - 60
Exame de urina e urina

Dr. Rodrigo F. S. Brito
Médico
CRM 6767

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

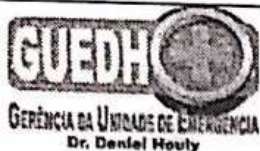
Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

JUNQUEIRO
07/02/18

DATA

Ass. FARMACÊUTICO



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

RECEITUÁRIO

Clauelane dos Santos.

Uso Interno:

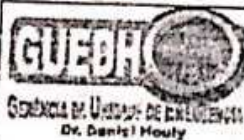
OParoxetina 30mg — 2x
Taman 1 comp. (v) / manhã.

Leandro Barreto Izidoro
Neurocirurgia
CRM/AL 4361
CPF 025.217.544-00

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia Al 220, KM 05, S/N — Bairro Senador Arnon de Melo — Arapiraca-AL — Telefone 1821-3539-8634



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

RECEITUÁRIO

Claudeane do Sauto.

Encaminhado para o ambulatório de Neurocirurgia.

- TCE modificado

- Neumat. subdural crânio FTP esquerda

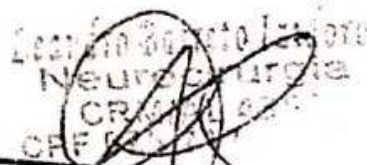
- Artrose temporal esquerda

27.03.18.

DATA

Rodovia Al 220, KM 05, S/N - Bairro Senador Arnon de Melo - Arapiraca - Al

ASSINATURA E CARIMBO



Relatório Médico

Paciente claudemir de
santos tem quadro de
epilepsia após TCE. vítima
de acidente moto 09/03/18
TCE grave, ferido e
que foi tratado com su-
dores e exames de
imagem indicativos
lesões axonais difusas.
Atualmente apresenta
crises convulsivas
epilépticas e quadros



confusão e déficit
de intelecto presente

Exames M arduos
por falta de WSS
um vz que está
impossibilitado pl mas
atividades laborativas.

2) 506.7

Dr. Vitorino Andrade Freitas
Neurocirurgião
CRM/AL 6388

28 MAIO 2018



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM: _____ UF: _____ Nº: _____

End. Completo e Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

1º Via - FARMÁCIA
2º Via - PACIENTE

10596

Nome: Cherlene L. S. S.

Endereço: _____

Prescrição: 11/2018

① Clonazepam 0,5mg - 60

1 comprimido 3 vezes ao dia

② Paracetamol 1000mg - 60

1 comprimido 3 vezes ao dia

③ Risperidona 2mg - 60

1 comprimido 2 vezes ao dia

④ Risperidona 2mg - 60

1 comprimido 2 vezes ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Dr. Rodrigo F. S. B. B. B.
Médico
CRM 6767
04/03/18

DATA

Ass. FARMACÊUTICO



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM: _____ UF: _____ Nº: _____

End. Completo e Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

1º Via - FARMÁCIA
2º Via - PACIENTE

010333

Nome: Cláudio F. S. Brito

Endereço: _____

Prescrição: Ure oral

Dr. Rodrigo F. S. Brito
Médico
CRM 6767

1. Paracetamol 300mg - 60
Tomar 01 comprimido 3x ao dia
2. Amoxicilina 250mg - 60
Tomar 01 comprimido 3x ao dia
3. D-penicilina 250mg - 60
Tomar 01 comprimido 3x ao dia

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

250618

DATA

Ass. FARMACÊUTICO



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE
JUNQUEIRO
EVOLUÇÃO PARA TODOS

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM: _____ UF: _____ Nº: _____

End. Completo e Telefone: _____

Cidade: _____ UF: _____

1º Via - FARMÁCIA
2º Via - PACIENTE

010334

Nome: Clayton L. S. Brito

Endereço: _____

Prescrição: Urgente

1. Paracetamol 1000mg - 60

comprimidos

25/06/18

Dr. Rodrigo F. S. Brito
Médico
CRM 6767

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Órg. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

DATA

Ass. FARMACÊUTICO



ESTADO DE ALAGOAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE




PREFEITURA MUNICIPAL DE JUNQUEIRO

EVOLUÇÃO PARA TODOS

RECEITUÁRIO

NOME

Cheniseulade dos Reis

Mol

*Cefaluarine 500mg — 250mg
1000mg 1000mg 1000mg

do Trigo

Naumite 1000mg — 1000mg

Após 12/12/18 no caso
aguardar 24 horas
Tras o mesmo

1/1

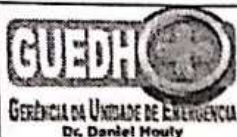
Inaldo Alves Ramos
Médico
CREMAL 3529

25/04/18
DATA

ASS. MÉDICA / CRM

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO MÉDICO

NOME	_____	IDADE	_____
MÉDICO	_____	QTDE	_____
MÉDICO	_____	QTDE	_____
MÉDICO	_____	QTDE	_____



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

RECEITUÁRIO

Claudio de los Santos,
Unio Interno:

0 Kisperidona 2mg — 3cx
Tomar 1 comp. @ 12/12h.

ENTREGUE
28/03/18

Leonardo Barros Izidoro
Neurocirurgia
CRMAL 4361
CPF 026.217.222

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia AL-220, KM 05, S/N – Bairro Senador Arnon de Melo – Arapiraca-AL – Telefone (82)-3539-8634

RECEITUÁRIO

Claudivane dos Santos.

Uso Interno:

① Ameliptilina 25mg — 2Lx

Tomar 1 comp. (Vo) a noite.

ENTREGUE
10/03/18

LEONARDO BATISTA LIMA
NEUROFISIOLÓGICO
CRM 10.000
CPF 000.000.000

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia AJ 220, KM 05, S/N - Bairro Senador Amâncio de Melo - Arapiraca-AL - Telefone (82)-3539-8634

UNIDADE DE EMERGÊNCIA DR. DANIEL HOULY
RECEITUÁRIO

Cláudio dos Santos
 Uso Interno:

① Gardenal 100mg ——— 2x
 Tamar 1 comp. ① VC à noite

ENTRE
 20/03/18

Leandro Barreto Izidoro
 Neurocirurgia
 CRM/AL 4361
 CPF 029.217.947-16

DATA

ASSINATURA E CARIMBO

Rodovia AI 220, KM 05, S/N – Bairro Senador Arnon de Melo – Arapiraca-AL – Telefone (82)-3539-8634



Juízo de Direito da Vara do Único Ofício de Junqueiro
Rua Frei Pascásio, sn, Centro - CEP 57270-000, Fone: 57270-000, Junqueiro-AL -
E-mail: junqueiro@tjal.jus.br

Autos nº 0700609-33.2018.8.02.0016

Ação: Procedimento Ordinário

Autor: Claudenilda dos Santos

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

DESPACHO

- 1 Recebo a petição inicial.
- 2 Quanto ao pedido de **concessão do benefício da assistência judiciária gratuita**, vislumbro a existência de declaração de pobreza firmada nos autos (fl.09), o que já é suficiente ao deferimento do pleito, haja vista não haver nenhum elemento que leve a crer não ser a autora portadora do direito à assistência judiciária, pelo menos com os elementos constantes da inicial. Nos termos do art. 98 do NCPC, **DEFIRO O PEDIDO DE GRATUIDADE PROCESSUAL**.
- 3 Cite-se o réu e intimem-se as partes para comparecer à **audiência de conciliação, a ser realizada por meio do Núcleo de Conciliação no dia 10 de maio de 2019, às 09h00min**, acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos, facultando-se às partes constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir.
- 4 Consigne-se que o não comparecimento injustificado do autor ou do réu à audiência de conciliação é considerado ato atentatório à dignidade da justiça e será sancionado com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa, revertida em favor da União (art. 334, §8º, do CPC).
- 5 Frustrada a autocomposição, o réu poderá oferecer contestação, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, a contar da audiência de conciliação ou do protocolo do pedido de cancelamento desta, nesta última hipótese, somente se ambas as partes manifestaram desinteresse na composição consensual (art. 335 do CPC).
- 6 Por fim, vale destacar que as partes e seus procuradores devem promover a atualização do seu endereço residencial ou profissional sempre que ocorrer qualquer modificação temporária ou definitiva (art. 77, V, do CPC), sob pena de se presumirem válidas as

Mod. Despacho Genérico



Juízo de Direito da Vara do Único Ofício de Junqueiro
Rua Frei Pascásio, sn, Centro - CEP 57270-000, Fone: 57270-000, Junqueiro-AL -
E-mail: junqueiro@tjal.jus.br

intimações dirigidas ao primitivo endereço constante dos autos, ainda que não recebidas pessoalmente pelo interessado (art. 274, parágrafo único, do CPC).

7 Intimações necessárias.

Junqueiro(AL), 10 de dezembro de 2018.

Mauro Baldini
Juiz de Direito em substituição

CERTIDÃO DE REMESSA DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo consta da relação nº 0383/2018, encaminhada para publicação.

Advogado
Wemesson Lopes Silva (OAB 15669/AL)

Forma
D.J

Teor do ato: "Quanto ao pedido de concessão do benefício da assistência judiciária gratuita, vislumbro a existência de declaração de pobreza firmada nos autos (fl.09), o que já é suficiente ao deferimento do pleito, haja vista não haver nenhum elemento que leve a crer não ser a autora portadora do direito à assistência judiciária, pelo menos com os elementos constantes da inicial. Nos termos do art. 98 do NCPC, DEFIRO O PEDIDO DE GRATUIDADE PROCESSUAL. Cite-se o réu e intimem-se as partes para comparecer à audiência de conciliação, a ser realizada por meio do Núcleo de Conciliação no dia 10 de maio de 2019, às 09h00min, acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos, facultando-se às partes constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir."

Junqueiro, 12 de dezembro de 2018.

CERTIDÃO DE PUBLICAÇÃO DE RELAÇÃO

Certifico que o ato abaixo, constante da relação nº 0383/2018, foi disponibilizado no Diário da Justiça Eletrônico em 13/12/2018. Considera-se data da publicação, o primeiro dia útil subsequente à data acima mencionada. O prazo terá início em 17/12/2018, conforme disposto no Código de Normas da Corregedoria Geral da Justiça.

Certifico, ainda, que para efeito de contagem do prazo foram consideradas as seguintes datas.
20/12/2018 à 01/01/2019 - LEI Nº 6.564, DE 5 DE JANEIRO DE 2005. - Suspensão
02/01/2019 à 04/01/2019 - LEI Nº 6.564, DE 5 DE JANEIRO DE 2005. - Suspensão
07/01/2019 à 11/01/2019 - LEI Nº 6.564, DE 5 DE JANEIRO DE 2005. - Suspensão
14/01/2019 à 18/01/2019 - LEI Nº 6.564, DE 5 DE JANEIRO DE 2005. - Suspensão

Advogado
Wemesson Lopes Silva (OAB 15669/AL)

Prazo em dias	Término do prazo
5	22/01/2019

Teor do ato: "Quanto ao pedido de concessão do benefício da assistência judiciária gratuita, vislumbro a existência de declaração de pobreza firmada nos autos (fl.09), o que já é suficiente ao deferimento do pleito, haja vista não haver nenhum elemento que leve a crer não ser a autora portadora do direito à assistência judiciária, pelo menos com os elementos constantes da inicial. Nos termos do art. 98 do NCPD, DEFIRO O PEDIDO DE GRATUIDADE PROCESSUAL. Cite-se o réu e intimem-se as partes para comparecer à audiência de conciliação, a ser realizada por meio do Núcleo de Conciliação no dia 10 de maio de 2019, às 09h00min, acompanhadas por seus advogados ou defensores públicos, facultando-se às partes constituir representante, por meio de procuração específica, com poderes para negociar e transigir."

Junqueiro, 13 de dezembro de 2018.



PODER
JUDICIÁRIO
DE ALAGOAS

ESTADO DE ALAGOAS
PODER JUDICIÁRIO

Juízo de Direito da Vara do Único Ofício de Junqueiro

Rua Frei Pascásio, sn, Centro - CEP 57270-000, Fone: 57270-000, Junqueiro-AL - E-mail: junqueiro@tjal.jus.br

CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO DE AUDIÊNCIA

Processo Digital nº: **0700609-33.2018.8.02.0016**
 Classe – Assunto: **Procedimento Ordinário - Acidente de Trânsito**
 Autor: **Claudenilda dos Santos**
 Réu: **Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.**
 Data da Audiência: **10/05/2019 às 09:00h - Sala Audiências**

Destinatário:

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro

Rio de Janeiro-RJ

CEP 20031-205

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

Pela presente, comunico que perante este Juízo tramita a ação em epígrafe, da qual fica Vossa Senhoria **CITADO(A)** de todo o conteúdo da petição inicial e da decisão, bem como **INTIMADA(O)** a comparecer à **AUDIÊNCIA DE CONCILIAÇÃO, INSTRUÇÃO E JULGAMENTO** acima mencionada, munido de documento de identidade, nos termos do art. 18, incs. I e II, e no art. 19, *caput*, ambos da Lei nº 9.099/1995, ficando, ainda, ciente de que o recibo que acompanha esta carta valerá como comprovante que esta citação se efetivou.

ADVERTÊNCIAS: Na ocasião, poderá apresentar defesa e/ou pedido contraposto de forma oral ou escrita (por **mídia eletrônica**), trazer provas e até três testemunhas (cuja intimação, em caráter excepcional, poderá requerer até cinco dias antes da audiência), se quiser. Deixando de comparecer à audiência, Vossa Senhoria será considerado **REVEL**, reputando-se verdadeiros os fatos alegados pelo(a) autor(a) na petição inicial, sendo proferido julgamento de imediato, ficando, ainda, ciente de que o recibo que acompanha esta carta valerá como comprovante que esta citação se efetivou. **PARA PESSOA JURÍDICA:** fica advertida(o) de que deverá comparecer, por seu representante legal, com prova de representação e poderá estar acompanhada(o) de advogado(a). O réu, sendo pessoa jurídica ou titular de firma individual, poderá ser representado por preposto credenciado, munido de carta de preposição com poderes para transigir, sem haver necessidade de vínculo empregatícios (§ 4º do art. 9º da Lei nº 9.099/1995). **EM SE TRATANDO DE RELAÇÃO DE CONSUMO, PODERÁ HAVER INVERSÃO DO ÔNUS DA PROVA QUANDO DA INSTRUÇÃO.** As mudanças de endereço ocorridas no curso do processo deverão ser comunicadas pelas partes ao juízo, reputando-se eficazes as intimações enviadas ao local anteriormente indicado, na ausência da comunicação (art. 19, § 2º, da Lei nº 9.099/1995).

OBSERVAÇÃO: Este processo tramita eletronicamente. A íntegra do processo poderá ser visualizada mediante acesso ao sítio do Tribunal de Justiça de Alagoas, na internet, no endereço **www.tjal.jus.br**, sendo considerado vista pessoal (art. 9º, § 1º, da Lei Federal nº 11.419/2006). Petições, procurações, contestação etc, devem ser trazidos ao Juízo por peticionamento eletrônico.

Junqueiro, 16 de abril de 2019. Maria Suely de Jesus Ferreira Silva - servidora da justiça.



AVISO DE
RECEBIMENTO

Digital

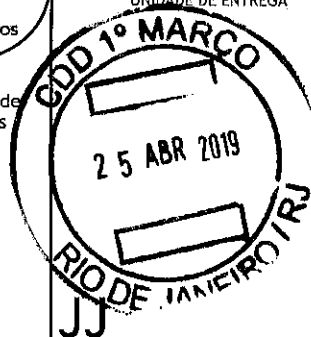
22/04/2019
LOTE: 1742

fls. 38



ATENÇÃO:
Posta restante de
20 (vinte) dias
corridos.

CARIMBO
UNIDADE DE ENTREGA



DESTINATÁRIO

Seguradora Lider dos Consórcios do Seguro DPVAT S/A.

Rua Senador Dantas, 74, 5 andar, Centro

Rio de Janeiro, RJ

20031-205

AR914790691VU



TENTATIVAS DE ENTREGA

1ª ____/____/____ ____:____ h

2ª ____/____/____ ____:____ h

3ª ____/____/____ ____:____ h

MOTIVOS DE DEVOLUÇÃO

☐ 1

Mudou-se

☐ 5

Recusado

☐ 2

Endereço insuficiente

☐ 6

Não procurado

☐ 3

Não existe o número

☐ 7

Ausente

☐ 4

Desconhecido

☐ 8

Falecido

☐ 9

Outros

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR

Centralizador Regional

SEGURADORA

LIDER

PARA USO EXCLUSIVO DO REMETENTE (OPCIONAL)

25 ABR 2019

ASSINATURA DO RECEBEDOR

BIANCA DE SOUZA CRUZ

DATA DE ENTREGA

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR

RG: 20.993.839-7

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDADE

RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO