

PROCURAÇÃO “AD JUDICIA ET EXTRA”

NOME:

Severino da Silva Gonçalves

NACIONALIDADE

brasileiro

ESTADO CIVIL:

casado

PROFISSÃO:

advogado

C.P.F.:

068.065.224-83

ENDEREÇO COM CEP:

Severino Sales, nº 18; cep: 58580-000

BAIRRO:

Malhadas - Pernambuco

CIDADE:

Serra Branca

U.F.:

PB

OUTORGANTE:

OUTORGADA: MARIA SORAIA ANDRADE DE HOLANDA, brasileira, casada, advogada, inscrita na OAB/PB sob o nº.19.287, e no CPF sob o nº.037.262.963-60, com escritório profissional localizado à Rua Juarez Maracajá, 4, Centro, SERRA BRANCA-PB, onde recebem intimações de estilo (art. 39 do CPC).

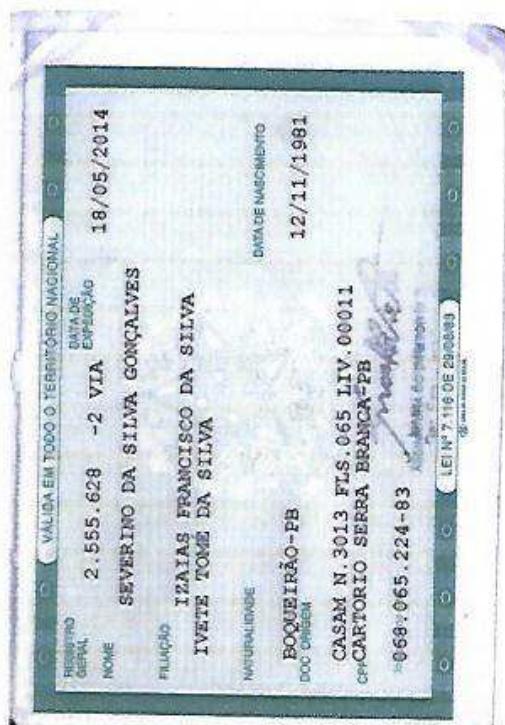
PODERES: Por este instrumento o outorgante supra qualificado, nomeia e constitui a outorgada acima identificada sua bastante procuradora, conferindo-lhe os mais amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula “Ad Judicia Et Extra”, para agirem, em conjunto ou separadamente, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defendê-las nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, como também confessar, transigir, desistir, renunciar ao direito em que se funda a ação, firmar acordos ou compromissos, representar o mesmo perante os Órgãos Públicos, nomear peritos e assistentes, promover reivindicações e impugnações, prestar lícitos compromissos, promover requerimentos administrativos, receber e dar quitação, levantar, requerer ou receber alvarás, levantar valores em contas bancárias, receber valores inclusive em cheques decorrentes de condenação judicial, renunciar a quaisquer valores superiores ao teto dos Juizados Especiais em razão de eventual ajuizamento no procedimento especial (art. 3º da Lei 10.259/2001 e Lei 9.099/1995), além de outros não expressamente constantes nesse mandato. Os poderes aqui descritos poderão ser substabelecidos no todo ou em parte, com ou sem reservas, dando tudo por bom, firme e valioso, para o fiel cumprimento deste mandato.

DECLARAÇÃO: O(a) outorgante **DECLARA**, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que não tem condições de arcar com as despesas inerentes à presente ação, sem prejuízo de seu sustento e de sua família, necessitando, portanto, da gratuidade judiciária, indicando como seus advogados os outorgados acima nomeados, nos termos do § 4º do art. 5º, da Lei 1.060 de 1950.

Serra Branca, 23 de Novembro de 2018.

Maria Soraia Silva Gonçalves
OUTORGANTE





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
14ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - MONTEIRO
DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL DE SERRA BRANCA



OCORRÊNCIA POLICIAL nº 304/2018 – Fls. 138 v.

Aos **QUINZE** dias do mês de **AGOSTO** do ano de dois mil e **DEZOITO**, na Delegacia de Policia Civil de Serra Branca/PB, sob a responsabilidade do Delegado de Policia Civil José Edson de Vasconcelos, comigo escrivão de seu cargo ao final assinado, aí por volta das **08h30min**, compareceu a **Sra. TÂNIA MARIA GONÇALVES DA SILVA**, brasileiro, casada, agricultora, nascida em 15/10/1963, com 54 anos de idade, natural de Serra Branca/PB, RG 1.138.213- 2ª via – SSP/PB, CPF 361.595.224-34, filha de Antonio Sabino Gonçalves e de Hozana Tavares Maciel, residente na Rua Severino Sales Pimentel, 18 - Pereiros, Serra Branca, fone 9 96551855. **INFORMANDO:** QUE no dia 17 de maio de 2018 o seu Esposo **SEVERINO DA SILVA GONÇALVES**, brasileiro, casado, RG 2.555.628 -SSP/PB, conduzia a **MOTOCICLETA HONDA / CG 150 FAN ESDI, PLACA NOE 1131/PB, COR VERMELHA, CHASSI 9C2KC1680ER491954**, licenciada em nome de **KARLA AMANDA GONCALVES GUILHERME**, no sentido Sítio Tamboril a cidade de Serra Branca/PB; QUE, próximo ao Sítio Jatobá o mesmo perdeu o controle da Motocicleta vindo a CAIR; QUE, foi socorrido para o Hospital Geral de Serra Branca onde realizaram os procedimentos; QUE, após sete dias foi encaminhado para o Hospital de Trauma de Campina Grande onde foi constatado duas Fraturas em sua Perna Esquerda; QUE, diante da gravidade o mesmo passou por quatro intervenções Cirúrgicas . Nada mais disse.

Termo de Responsabilidade: Declaro assumir inteira responsabilidade Civil e Criminal, referente ao registro da Ocorrência, que originou a presente Certidão. (Artigo 299 do CPB).

NOTIFICANTE: Tânia Maria Gonçalves da Silva



Serra Branca/PB, 15 de agosto de 2018.

José Anselmo Almeida da Silva
Agente de Investigação
Mat. 137.347-1



INISTRO 3180433885 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO DA SILVA GONCALVES

COBERTURA Invalidez

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO** SEGURADORA LIDER DPVAT - OPERAÇÃO
CORREIOS

BENEFICIÁRIO SEVERINO DA SILVA GONCALVES

CPF/CNPJ: 06806522483

Posição em 22-11-2018 12:37:12

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento. O valor abaixo será creditado na conta que você indicou no formulário de autorização de pagamento. O prazo para o banco confirmar o pagamento é de até 5 dias úteis. Caso não identifique o valor em sua conta após esse período, volte a consultar o processo aqui no site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
03/10/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Historico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
27/09/2018	Aviso de Sinistro	





GOVERNO
DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

CNPJ: 08.778.268/0001-60 | AV. Floriano Peixoto, 4700 - Malvinas - CEP 58432-809 / Campina Grande - PB

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome Completo: _____

CRM: _____ UF: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

1º VIA - Retenção da Farmácia ou Drogaria

2º VIA - Orientação ao Paciente

Assinatura e Carimbo do Médico

Paciente: *Seuino de Sales Gonçalves*
Endereço: *R. Seuino Sales, prédio 18, apto*
Prescrição: *① Loxonim 60mg 01 cx
Tomas 01 cp de 8/8 doses.
② Dipirona 1g 01 cx
Total 01 cp ate 6/6h se dor*

Data: *22/06/2019*

*Dr. Antônio Carlos Cruz
Ortopedista - M. 9907*

Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: _____

Ident: _____ Org. Emissor: _____

End.: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

DATA: / / DATA: / /

MOD 083





- Ortopedia
- Traumatologia
- Cirurgia do Joelho
- Cirurgia da Mão
- Cirurgia do Ombro
- Cirurgia do Pé
- Cirurgia Vascular e Angiologia
- Cirurgia Plástica e Reparadora
- Ortopedia Pediátrica
- Doenças da Coluna
- Nutrição
- Fisioterapia
- Pilates
- Terapia Manual
- RPG
- Centro de Imagens
Radiografia

✓ Serviço de Síntese

Roxinha (T) AP
P

Campina Grande (PB), 17,09,18

"Crê no Senhor Jesus, e serás salvo, tu e a tua casa." Atos 16:31

Rua Rodrigues Alves, 461 - Prata | Campina Grande/PB | Fones 83 3321 0423 - 3321 6497 - 98831 6380
E-mail: clinicacecore@gmail.com



Assinado eletronicamente por: MARIA SORAIA ANDRADE DE FIGUEIREDO - 03/12/2018 13:08:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120313071849600000017628400>
Número do documento: 18120313071849600000017628400

Num. 18114249 - Pág. 2

GOVERNO
DA PARÁBA
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

SECRETARIA DE SAÚDE

EXAME PRIMÁRIO - D₁ S CLÍNICOS

ATENDIMENTO URGÊNCIA

CLASS. DE RISCO: AMARELO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES CNPJ: 08.778.268/0038-52

Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malmás, Campina Grande - PB CEP: 58032-809

Data: 23/05/2018

Boletim de Emergência (B.E) - Modelo 07

Atendente: Francinata Almeida Torres

Nascimento: 12/11/1981

RG: 2555628

Sexo: M

CPF: 06806522483

Profissão:

CRM:

Nº: 18

Bairro: CENTRO

PA:

HGT:

Sat02

EXAMES SOLICITADOS:

Ultrassonografia:

Radiografias:

Tomografia Computadorizada

Tomografia Arterial

Tomografia:



CECORE
Dr. Brilhante

✓ Secreto S/ Causas

As Fisioterapeutas e/ou Educador
Fisico

Paciente necessita:

Melhor Alargamento

Fortalecimento muscular & melhora
síntese em cadeia cinética Stark

Ex: Extensor / Flexor

Abdutor / Abdutor

Permitir iniciar Treino em bicicleta

ergonétrica.

OBS: NÃO CAMINHAR /
NÃO LER Press / Agasalhamento 20.9.18

Dr. Bruno Brilhante
ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO JOELHO E OMBRO
VIDEO ARROSCOPICA
CRM: 18827 - TECIT 10918



RUA RODRIGUES ALVES, 461
PRATA - CAMPINA GRANDE - PB



(83) 3321-0423



(83) 98725-5158





CECORE

Dr. Brilhante

P/ Severino de S. L. G. Góes

Paciente em pós operatório. Se
fractura grave em joelho esquerdo,
ainda em reabilitação e se
melhor, necessita manter-se em
tratamento por mais 90 (noventa)
dias em média

582.1

Dr. Bruno Brilhante
ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO JOELHO E OMBRO
VIDEO ARROSCOPIA
CRM 6492 - TEOT 10918

4.10.18



RUA RODRIGUES ALVES, 46
PRATA - CAMPINA GRANDE - PB

(83) 3321-0423

(83) 98725-5158



Assinado eletronicamente por: MARIA SORAIA ANDRADE DE FIGUEIREDO - 03/12/2018 13:08:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18120313071849600000017628400>
Número do documento: 18120313071849600000017628400

Num. 18114249 - Pág. 5



ATESTADO

Atesto para os devidos fins que o(a) sr.(a) Severino S. Gonçalves

foi atendido(a) nesta Clínica, no dia 04/10/18 para fins de

Atendimento Médico. Devendo permanecer afastado(a) de suas atividades profissionais por um período de 90 MESES.

por motivo de CID S82.1, a partir desta data 15/10/18 dias,

Eu, _____ autorizo a colocação do
CID neste atestado.

ASSINATURA DO PACIENTE

Campina Grande/PB, 04/10/18
Dr. Bruno Brilhante

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA
CIRURGIA DO JOELHO E OMBRO
VIDEO-ARROSCOPIA
CRM: 24067-PEOT-JB-MG

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM





**GOVERNO
DA PARAÍBA** **SECRETARIA DO ESTADO DE SAÚDE**
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

ATESTADO

ATESTAMOS PARA OS DEVIDOS FINS QUE O(A) SR. (A): Sellerino do Silva

Gonçalves PORTADOR(A) DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº. _____

SÉRIE _____ ESTEVE INTERNADO(A) NESTA UNIDADE HOSPITALAR SUBMETENDO-SE A TRATAMENTO ESPECIALIZADO DE ENTIDADE NOSOLÓGICA DE Nº: 5828 NO CID. DURANTE O PERÍODO DE 23/05/18 A 22/06/18 NECESSITANDO DE 90 (noventa) DIAS DE AFASTAMENTO DE SUAS ATIVIDADES.

Campina Grande 22/06/18

Ass. do Médico _____

Dr. Luiz Fabricio A. Cruz
MIR ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB 2907

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o
Dr, _____ a registrar o diagnóstico
codificado CID ou por extenso neste atestado médico.

Ass. do Paciente ou Responsável

MOD. 080



TANIA MARIA GONCALVES DA SILVA
RUA SEVERINO SALES, 107/MALVINAS - PEREIRÓIS
SERRA BRANCA / PB CEP: 58880000 (AD 100)
Emissão: 09/11/2018 Referência: Nov / 2018
Classe/Último RESIDENCIAL/BAIXA RENDA MONOFÁSICO/Op:230 Km:25-Código Receptor: João Peixoto/PB - CEP:58071-080
Roteiro: 5-100-125-4260 NP medidor: 00000205030

energisa
ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
CNPJ:02.902.183/0001-40 - Ins. Est: 16.015.622-0
Nota Fiscal/ Conta de Energia Elétrica N°015.289.933
Cód. para Dib. Automatizadas: 0002310682

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/ CNPJ/ RAN
Nov / 2018 09/11/2018 10/12/2018 381.596.224-34

UC (Unidade Consumidora):

5/251568-2

- ATENÇÃO: REVISÃO CADASTRAL 2019
Prestação à prefeita de sua cidade até 14/12/2018 para atualizar
seus dados no Cadastro. Para obter a agenda de Tarifa Social da
Energisa, Para mais informações, acesse o site: www.mds.mds.gov.br/2008
- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei
nº 10.439, de 26 de setembro de 2002

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
13/10/18	Leitura 36206	Data 09/11/18	Leitura 36344	
Demonstrativo				
Quantidade Total: 108				
		Tributos Totais (R\$) 0,00000000	ICMS (R\$) 0,00000000	ICMS (R\$) 0,00000000
0801 Consumo ate 50kWh-BR	30.000,00	0,50	27	7,00
0801 Consumo - 51 a 100kWh-BR	70.000,00	0,49	24	27
0801 Consumo - 101 a 220kWh-BR	6.000,00	0,73	17,00	27
0801 Adic. B Vermelha	0,05	0,05	27	1,00
0801 Adic. B Amarela	0,01	0,01	27	0,01
0810 Subsídio	0,25	0,25	27	0,07
	4548	46,48	27	12,27
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				
0877 CONTROLE LIMPUSLICA	17,01	0,00	7	0,00
0884 JUROS DE MORA 10/10/18	0,03	0,00	0	0,00
0885 MULTA 10/10/18	0,03	0,00	0	0,00
0886 ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 10/2018	1,26	0,00	0	0,00
0893 Devolução Subsídio	0,19	0,00	0	0,00
	-30,79	0,00	0	0,00
TOTAL A PAGAR				
R\$ 79,07				

CC1 Código de Classificação do Item	TOTAL	79,07	87,34	28,29	97,24	0,91	4,22
Multa e Juros de Mora (R\$)							
19/11/2018							
Histórico de Consumo (kWh)							

95 | T11 | T12 | 85 | 110 | 105 | 90 | 78 | 80 | 117 | 90 | 112
Nov/17 Dez/17 Jan/18 Fev/18 Mar/18 Abr/18 Mai/18 Jun/18 Jul/18 Ago/18 Set/18 Out/18

RESERVADO AO FISCO

8f64.5df1.e182.7b54.177c.2ee2.048f.ab95.

Indicadores de Qualidade

Límites da ANEEL	Apurado	Límite de Tensão (V)
DIACIONAL	8,03	0,00
DICTRIMESTRAL	17,08	NOMINAL
DIAXIAL	24,72	220
DIOMENSIAL	3,42	0,00
DICTRIMESTRAL	6,06	CONTRATADA
DIAXIAL	13,70	EMITENCIADA
DIOTRIMESTRAL	7,54	EMITENCIADA
DIVR	13,22	0,00

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviço de Energia Elétrica	12,24	15,49
Compra de Energia	18,05	22,83
Benefício de Transmissão	1,80	2,40
Encargos Retornos	2,28	3,00
Impostos Diretos e Encargos	49,09	65,83
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	79,07	100,00

ATENÇÃO

- Sua fatura é classificada como Baixa Renda, tem 10% de desconto de R\$23,78

Faturas em atraso

energisa
PARAÍBA

Roteiro: 5-100-125-4260
Matrícula: 251569-2018-11-9

183670000000-0 79070054000-4 02515682018-2 11900100019-7

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

19/11/2018

R\$ 79,07

