

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE(S):

Rodrigo Gomes de Souza, Brasileiro, Solteiro, autônomo, RG: 3.929.502, Portador do CPF 109.468.844-00, Residente e Domiciliado na Rua: Paraná, 210, 58 - Imaculada, Bixauar, R.F. 53209060.

OUTORGADOS: **RENAN DE CARVALHO PAIVA**, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 21.393, com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 509, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

PODERES: Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "*ad iudicium et extra*", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudo e prontuário médico hospitalar no Hospital de Trauma Sen. Humberto Lucena e no Complexo Hospitalar de Mangabeira Tarcísio Burity, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

PODERES ESPECÍFICOS: A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015.**

João Pessoa - PB, de 2018.

RODRIGO GOMES DE SOUZA
OUTORGANTE



SINISTRO 3180377718 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RODRIGO GOMES DE SOUZA

COBERTURA **Invalidez**

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

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPÇÃO DIRETAMENTE
BENEFICIÁRIO RODRIGO GOMES DE SOUZA

BENEFICIARIO RODRIGO
CPF/CNPJ: 10946894400

Posição em 30-11-2018 17:14:00

Posição em 30-11-2018 17:14:00
Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Powamonto 2362.5





09

CERTIDÃO

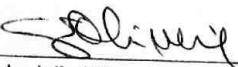
Nº. 1526/2018

Atendendo solicitação de RENAN DE CARVALHO PAIVA de acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de Atendimento Ambulatorial nº 138900 e Prontuário nº 2018.06.003003 pertencentes a **RODRIGO GOMES DE SOUZA** que foi atendido dia 22/06/2018 ás 19h22min, vítima de colisão moto x carro, apresentando trauma em mão esquerda.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura de 2º, 3º e 4º metacarpos esquerdos. Realizado procedimento cirúrgico dia 30/06/2018 com alta médica dia 01/07/2018.

E para constar eu, Sônia Maria Maciel Pontes de Oliveira, Médica da Vigilância à saúde, data e assino a presente certidão.

João Pessoa, 18 de outubro de 2018


Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 2959



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUA: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83)3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 138900 Atd: Nao Regulado
Data: 22/06/2018
Hora: 19:22:38
Repcionista: EWERTON MORAIS DOS SANTOS
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Num. de vezes atendido: 1

Nome: RODRIGO GOMES DE SOUZA

Num. Prontuario: 2018.06.003003

CNS: 708307255573360 Sexo: M IDENTIDADE: 3929502 Fone: 987896476

Natural: VICENCIA/PE Data Nasc.: 13/10/1994 Id: 23 ano(s)

End.: 1^a TRAVESSA CORONEL LIRA, 98

Bairro: IMACULADA Cidade: BAYEUX UF : PB

Mae: MARIA DO CARMO ROCHA

Pai: PAULO GOMES DE SOUZA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: BALCONISTA SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: O MESMO

/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: TRANSP. PUBLICO

Vitima de acidente por: COLISAO MOTO X CARRO EM BAIEUX AS 15:30 HS

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

PA:	FR:	[] Aparentemente Bem	[] Grave
FC:	TP:	[] Politraumatizado	[] Convulsao
Peso:	Altura:	[] Hemorragia	[] Dispneia
Glicemias:	IMC:	[] Diarreia	[] Agitado
Circ. Abd:	O2%:	[] Regular	[] Chocado
[] Vomito			

Queixa Principal

Observacao

TURA DE 1 , 2, 3 DEDOS DA MAO E

História - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Relato acidente de moto (SSC).
Com dor e edema na mão (E)

Diagnostico

Conduta

Solado R

Fratura dia 23/4 MTC (E)

Prescricao

Horario da medicacao



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

| Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

[] Residencia [] Transferido [] Desistencia [] UTI
[] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

✓ PODRĘCZNIK MATEMATYKI 2021

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo do Medico





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Rodrigo Gonçalves de Souza Data da Admissão: 22/6/18
Prontuário: 23a Idade: 23a Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: 1/1/
QPD: Dores e edema em andamento (E)
HDA: Permaneça a bordo de carro e moto, com edema e dores em
mão (E)
Medicações em uso: _____

Interrogatório Sintomatológico:
Geral: []Febre []Astenia []Anorexia []Perda de Peso _____ Kg em _____ []Prurido []Sudorese
[]Calafrios []Alopecia []Adenomegalias []Icterícia []Tonturas []Outros: _____
Pele: _____
Cabeca e PESCOÇO: []Cefaléia []Espirros []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 PSQ: []Insônia []Sonolência []Convulsões []Motricidade e Seasibilidade _____
[]Amnésia []Libido []Humor

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



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: *Rs de mao E*Hipóteses Diagnósticas: *Fratura d 2, 3 e 4 MTC (E)*Conduta: *Intervenções p/ Fractura e cirurgia**Dr. Valdebar Lanzolotto
M.R. em Ortopedia
CRM/PB - 1892**22 JUN. 2018**+ Rales
Seabra*

RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Rodrigo Góes Souza</i>				Registro:	
Idade: 23	Sexo: M	Cor: P	Clinica: 02	EMP:	LR:
Data: 30/11/18	Cirurgião: <i>Dr. Tenório</i>			1º Assistente: <i>Valdeci</i>	
2º Assistente:	3º Assistente:			Instrumentador:	
Anestesista:	Tipo Anestesia:			Horário:	I: T:

DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO	CID
<i>Fratura 23x11 TCC</i>	

DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO	CID
<i>Ortose</i>	

PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)	CÓDIGO
<i>Rodrigo Tenório</i>	
<i>fixação frontal</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		

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



DESCRICAÇÃO DA CIRURGIA

Pacientes e Preparo:

Indicação:

Procedimentos:

Conclusão:

Procedimento:

Outros:

Data:

08/01/2019 10:49:09

22/01/2019

Assinatura

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011810472257100000018202660



PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
COMPLEXO HOSPITALAR MANGABEIRA GOV. TARCISIO BURITY
RUÁ: AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
58056-384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
FAX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 138900 Attd: Nao Regula
Data: 22/06/2018
Hora: 19:22:38
Recepctionista: EWERTON MORAIS DOS SA
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE

Nome: RODRIGO GOMES DE SOUZA Num. de vezes atendido: 1

CNS: 708307255573360 Sexo: M IDENTIDADE: 3929502 Fone: 987896476 Num. Prontuario: 2018.06.003003

Natural: VICENCIA/PE Data Nasc.: 13/10/1994 Id: 23 ano(s)

End.: 1^a TRAVESSA CORONEL LIRA, 98

Bairro: IMACULADA Cidade: BAYEUX UF :PB

Mae: MARIA DO CARMO ROCHA

Pai: PAULO GOMES DE SOUZA

Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Ocupação: BALCONISTA SEM ESPECIFICACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade:

Resp.: O MESMO

/Doc. Responsavel: / SEM DOCUMENTO: SD

Procedencia: RESIDENCIA

Transporte utilizado: TRANSP. PUBLICO

Vitima de acidente por: COLISAO MOTO X CARRO EM BAIEUX AS 15:30 HS

Vitima de violência por: NAO

[] Caso Policial

PRE-CONSULTA

Tipo de Classificação de Risco: AMARELO

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

PA:	FR:	[] Aparentemente Bem	[] Grave
FC:	TP:	[] Politraumatizado	[] Convulsao
Peso:	Altura:	[] Hemorragia	[] Dispneia
Glicemias:	IMC:	[] Diarreia	[] Agitado
Circ. Abd:	O2%:	[] Regular	[] Chocado
		[] Vomito	

Observacao

Queixa Principal

INTURA DE 1, 2, 3 DEDOS DA MAO E

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

*Relato acidente de moto (SSC).
Com dor e edema na mão (E).*

Diagnostico

Conduta

Solto R

Fratura de 23,4 MTC (E)

Prescricao

Horario da medicacao

|

|



Data e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Qtde	Medicamentos	Dose	Horario	Evolucao
1				
1				
1				
1				
1				
1				
1				
1				

| Reservado p/ liberacao

Assinatura da Enfermagem |

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

Residencia Transferido Desistencia UTI
 Alta a pedido Enfermaria Obito: Atestado SVO IML

X RODRIGO NEVES 08/05/2021

Assinatura do Paciente/Responsavel

Assinatura e Carimbo do Medico





RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Rodrigo Góes Souza</i>				Registro:	
Idade: 23	Sexo: M	Cor: P	Clinica: 03	EMP:	LR:
Data: 30/11/18	Cirurgião: Dr. Tenório		1º Assistente: <i>Aldeir</i>		
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário:	I:
					T:

DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO

CID

Fratura 238M700

DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO

CID

Onco

PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)

CÓDIGO

Redução hérnias
Fixação fixação

Acidente durante Ato Cirúrgico	1 (<input type="checkbox"/>) Sim 2 (<input type="checkbox"/>) Não	Descreva:
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		

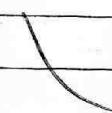


DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

Na IDH, col. Oláper
Assento e dorso
Morgão de corpos

Incisão:



Achados:

Forânea de 23,4 mm e

Conduta:

Retirada de fragmentos + Fixação
presentes.

Procedimento guardado por escopo

Fechamento:

Anastomose + Fita em grena

OBS:

Dr. Valdeban Carvalho Jr. 30 JUN. 2018
M.R. em Ortopedia
CRM/PB: 7692

Dr. Valdeban Carvalho Jr. 30 JUN. 2018
M.R. em Ortopedia
CRM/PB: 7692

MÉDICO/CRM

Data: 30.6.18

BALI

FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome: Rodrigo Gomes de Souza Data da Admissão: 22/6/18
Prontuário: 23a Idade: 18 Enfermaria: _____ Leito: _____
Nome da Mãe: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ Fone: _____ Profissão: _____
Sexo: F () M () Cor: _____ Estado Civil: _____ Religião: _____
Escolaridade: _____ Data de Nascimento: / /

QPD: Dores e edema em andamento (C)

HDA: Fit retorna de acidente de carro
& moto. com edema e dores em
mão (C)

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 Pescoco: []Cefaléia []Espirros []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 PSQ: []Insônia []Sonolência []Convulsões []Motricidade e Sensibilidade _____
[]Amnésia []Libido []Humor

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



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: *Rs de mao E*Hipóteses Diagnósticas: *Fadiga d 2,3,4 MTC (E)*Conduta: *Intervenções p/ Tratamento da fadiga**Dr. Valdebarro Corvalho
M.R. em Ortopedia
CRM/PB - 1092
22 JUN 2018
+ Rales
Seabra*



LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME RO		PRONTUÁRIO N°	
IDADE 23	SEXO Masc	COR	CLÍNICA <i>Ortopedia</i>
DATA DE ADMISSÃO 22/06/2018		DATA DE ALTA 07/06/2018	
TEMPO DE PERMANÊNCIA 11 dias			
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL		CID	
<i>Fratura de 2º e 3º metacarpiano ESQ</i>		S62.3	
DIAGNÓSTICO ADITIVO			
OUTROS DADOS			

PRINCIPAIS EXAMES: Rx de punho demonstrando evidência de continuidade óssea de rádio distal

TERAPÉUTICA 100

ANATOMIA

INFECÇÃO PELA SÍFILIS (X) NÃO

COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO

INFECÇÃO

CONDICÕES FÍSICAS

CONDICIONAL:

(X) M
ÓRITO

REFERENCES

RESUMO Paciente com 56 anos de idade, portador de metarcarcino ósseo submetido(a) a tratamento cirúrgico com redução de tumor e implante de prótese metálica. Resultado com boas condições clínicas e orientações com relação a cuidados e exercícios físicos. Retomada da função óssea. Importância deste serviço para continuidade de tratamento.

SALTA

diabético, hipertenso, renal crônico, etc...

REPOU^SÉMENT. — Les deux dernières séances de l'Assemblée nationale ont été reportées au 1^{er} juillet, à 10 h. 30, et au 2^{er} juillet, à 10 h. 30.

1000 m = 3.051 m *sliding*

... e com esforço maior em 90 dias.

o dia, e lavar as mãos duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, deve-se procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.

MEDICAL RECORDS AND PATIENTS' RIGHTS

BETÖRNDE

de 15 a 21 dias para revisão (dr. Temistocles)

01 JUL. 2018

Dr. Valdebar Corrêa Jr.
M.R. em Ortopedia
CRM/PB 1692

01 JUL. 2018

ASS. MEDICO / C.R.M
DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO,
ESTADAMENTO

Foto 4



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

3.929.502 -2 VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

19/12/2013

NOME

RODRIGO GOMES DE SOUZA

FILIAÇÃO

**PAULO GOMES DE SOUZA
MARIA DO CARMO ROCHA**

NATURALIDADE

VICENCIA-PE

DATA DE NASCIMENTO

13/10/1994

DOC ORIGEM

**NASC.N.28583 FLS.260 LIV.A-25
CARTORIO VICÉNCIA-PE.**

CPF

109.468.944-00

AUTÔNOMA DO DIRETOR

116 DE 29/08/03





Assinado eletronicamente por: RUY NEVES AMARAL DA ROCHA - 18/01/2019 10:49:10
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901181048054610000018202705>
Número do documento: 1901181048054610000018202705

Num. 18705918 - Pág. 2

DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Boleto para simples pagamento da nota fiscal/conta de energia elétrica. Nº 017.303.526



ENERGISA PARAÍBA - 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. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

PAULO GOMES DE SOUZA
RUA CEL LIRA 98
BAYEUX

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1148993-7

REFERÊNCIA

DEZ/2018

APRESENTAÇÃO

18/12/2018

CONSUMO

135

VENCIMENTO

11/01/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 123,82

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

PAULO GOMES DE SOUZA

Roteiro: 11-008-660-2640

CONTA PAGA - Data de Pagamento: 02/01/2019

VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR	MATRÍCULA
11/01/2019	R\$ 123,82	1148993-2018-12-2



Assinado eletronicamente por: RUY NEVES AMARAL DA ROCHA - 18/01/2019 10:49:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011810482274100000018202718>
Número do documento: 19011810482274100000018202718

Num. 18705931 - Pág. 1



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 07206.01.2018.1.01.012

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 07206.01.2018.1.01.012, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 02:18 horas do dia 15 de agosto de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta 12ª Delegacia Distrital da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Robson Andrew Couras de Carvalho, matrícula 1564102, e lavrado por Alexandre José Nunes de Souto Lima, Agente de Investigacao, matrícula 1573560, ao final assinado, compareceu **Rodrigo Gomes de Souza**, conhecido(a) por Rodriguinho, CPF nº 109.468.944-00, nacionalidade brasileira, estado civil união estável, identidade de gênero masculino, profissão Autônomo, filho(a) de Maria do Carmo Rocha e Paulo Gomes de Souza, natural de Vicencia/PE, nascido(a) em 13/10/1994 (23 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua 1 Travessa Coronel Lira, Nº 98, complemento CASA, bairro Imaculada, tendo como ponto de referência Perto da Entrada do Bairro, na cidade de Bayeux/PB, telefone(s) para contato (83) 98708-8728.

Dados do(s) Fatos:

Local: Casa, Via Pública, Bayeux/PB, bairro Imaculada; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 22/06/18 15:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **CPB ART. 129 § 6º C/C ART. 18 INC. II: LESÃO CORPORAL CULPOSA, CPB ART. 129 CAPUT: LESÃO CORPORAL, CPB ART. 129 § 1º: LESÃO CORPORAL DE NATUREZA GRAVE.**

Local: Br 230, Br 230, Perto da Policia Rodoviária, Bayeux/PB, bairro Imaculada; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 22/06/18 15:15h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **CPB ART. 129 § 6º C/C ART. 18 INC. II: LESÃO CORPORAL CULPOSA, CPB ART. 129 § 1º: LESÃO CORPORAL DE NATUREZA GRAVE, CPB ART. 129 CAPUT: LESÃO CORPORAL.**

Objeto(s) Envolvido(s):

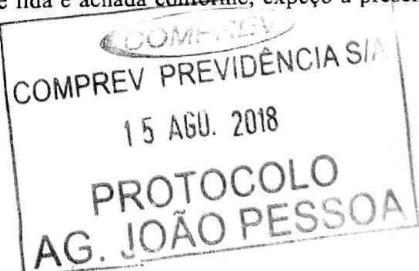
(1) **Moto**, modelo CG 160 START, marca HONDA, tipo de veículo MOTOCICLETA, cor VERMELHA, ano 2010/2010, placa OFY-3732, chassi 9C2KC2500JR113168, renavam 0114564658-9, características gerais: Nº. C.r.l.v.: 013813999720

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE SE ENVOLVEU EM UM ACIDENTE QUANDO UM VEÍCULO NÃO IDENTIFICÁVEL E QUE O PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO CAUSADOR DO ACIDENTE COM MOTORISTA DESCONHECIDO E ELE FOI SOCORRIDO E LEVADO PARA O COMPLEXO HOSPITALAR DE MANGABEIRA GOVERNADOR TARCÍSIO BURITI, ONDE PASSOU AVALIAÇÕES MÉDICAS E PROCEDIMENTOS HOSPITALARES E CIRÚRGICOS, CONFORME LAUDO MÉDICO APRESENTADO NESTA DELEGACIA DE POLICIA CIVIL E ASSINADO PELO MÉDICO VALDEBAN CARVALHO JR.

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

Governo da Paraíba - 2018
Ses. de Segurança Pública
Alexandre J. N. de Souto Lima
Comissário - Mat. 157.356-0



Procedimento Policial: 07206.01.2018.1.01.012



DELEGACIA GERAL DA POLÍCIA CIVIL
1^ª Superintendência Regional de Polícia Civil
1^ª Delegacia Seccional de Polícia Civil
12^ª Delegacia Distrital da Capital



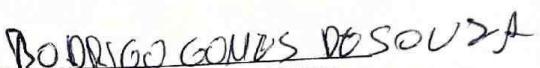
**POLÍCIA
CIVIL
PARAÍBA**

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

João Pessoa/PB, 15 de agosto de 2018.


ALEXANDRE JOSÉ NUNES DE SOUTO LIMA
Agente de Investigacao

Governo do Estado da Paraíba
Sec. de Segurança Pública
Alexandre J. N. de Souto Lima
Comissário - Mat. 157.356-0


RODRIGO GOMES DE SOUZA
Noticiante



Procedimento Policial: 07206.01.2018.1.01.012



Assinado eletronicamente por: RUY NEVES AMARAL DA ROCHA - 18/01/2019 10:49:11
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011810484385200000018202734>
Número do documento: 19011810484385200000018202734

Num. 18705947 - Pág. 2



**Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Mista da Comarca de Bayeux**

Ação Ordinária nº	0800138-54.2019.8.15.0751
Promovente(s)	AUTOR: RODRIGO GOMES DE SOUZA
Promovido(s)	RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A Endereço: Rua Senador Dantas, 74, 5 6 9 14 e 15 andares, Centro, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

DESPACHO/ MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO¹

Vistos, etc.

Valendo esta decisão como carta de citação e intimação, nos termos do art. 108 do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral da Justiça do Estado da Paraíba:

1. Defiro a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e seguintes, NCPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, NCPC).

2. Observo que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, contudo, como exposto pela parte autora verifica-se que a análise do caso demanda prova pericial, bem como que a parte acionada não vem efetuando acordos em prévia audiência de conciliação. Dessa forma, afigura-se desnecessária e mesmo desaconselhável, por tratar-se de ato ineficiente (art. 37, caput, CF) e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (art. 5º, LXXVII, CF), a designação exclusiva de audiência de conciliação, quando já se anuncia infrutífera sua realização. Nada impede, entretanto, que a autocomposição seja obtida no curso da lide, motivo pelo qual não se vislumbra prejuízo às partes.

3. Cite-se a parte acionada para, querendo, oferecer contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, devendo constar no mandado ou carta os requisitos do art. 250, NCPC¹ e a ressalva de que “se o réu não contestar a ação, será considerado revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pelo autor” (art. 344, do NCPC).

4. Com aporte da contestação, havendo questões preliminares/prejudiciais (art. 350 e art. 351 do NCPC), intime-se o acionante para apresentar impugnação no prazo de 15 (quinze) dias.

5. Após, autos conclusos para análise do feito.

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ E OS DEMAIS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A INICIAL, ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpj.pj.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

Documentos associados ao processo