

HTCG-Painel Administrativo



**ATENDIMENTO URGÊNCIA**

**PRONT (B.E) N.º:1574623**

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES. CNPJ: 08.778.268/0038-52  
Av. Mal. Floriano Peixoto, 4700 - Malinas, Campinas Grande - PB, CEP: 58432-809  
Botlim de Emergência (B-E) – Modelo 07  
Atendente : Claudia Bezerra Lacerda  
Data: 05/01/2018

**PACIENTE: IGOR CORREIA**

Endereço: SITIO OURIQUE

Cidade: Alagoa Nova

Nome da Mãe: SELMA CORREIA DUARTE

Responsável: PATRÍCIA

Estado Civil: União Estável

Motivo: ACIDENTE DE MOTO MOTO X MOTO

Data de  
Atend:05/01/2018  
Hora: 01:01:23  
CNS:700209921504129  
CONVÊNIO:SUS

**Médico:**

CRM: Especialidade

**OBS FICHA:**

## MECANISMOS DO TRAUMA

**LOCAL DA LESÃO** (Identifique o local com o número correspondente ao lado)

1. Abrasão
2. Ampulção
3. Avulsão
4. Contusão
5. Crepitação
6. Dor
7. Edema
8. Empalhamento
9. Enfisema subcutâneo
10. Esmaçamento
11. Equimose
12. F. Alma branca
13. F. Alma de fôgo
14. F. Contuso
15. F. Cortante
16. F. Corte-contuso
17. F. Perfuro-contuso
18. F. Perfuro-contusa
19. Fratura óssea fechada
20. Fratura óssea aberta
21. Hematoma
22. Injuriamento Venoso
23. Laceração
24. Lesão tendinla
25. Luxação
26. Mordedura
27. Movimento tóxico paradoxal
28. Objeto Encaixado
29. Otiorragia
30. Paralisia
31. Parêsia
32. Parêstesia
33. Queimadura
34. Rincorrágia
35. Síntis de isquemia
- 36.

**OBS:**

**QUEIMADURA:**

Superfície corporal lesada = \_\_\_\_\_ % Grau ( ) 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) 3º Grau

<http://10.1.1.148/projetohctg/impreurgencia.php?contar=1574623>

## EXAME PRIMÁRIO - DADOS CLÍNICOS

Broda de mfo, c/da  
a anexo 2, p. 1  
e 2 de 2

## ALERGIA:

**MEDICAMENTOS:**

**PATOLOGIAS:**

## EXAME FÍSICO

PUPILAS ( ) Fotorreagentes ( ) Isocóricas ( ) Anisocóricas ( )

Glasgow \_\_\_\_\_ PA \_\_\_\_\_ HGT: \_\_\_\_\_ SatO2 \_\_\_\_\_

**EXAMES SOLICITADOS:**

( ) Laboratoriais

( ) Gasometria arterial

( ) Imagem Computadorizada

**SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO:**

Especialista: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Especialista: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
Dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**MÉDICO SOLICITANTE**

### PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:

Nº **PRESCRIÇÕES E CONDUITAS**

## HORÁRIO REALIZADO

**ASSINATURA E CARIMBO DO MÉDICO**

...Agnaldo Lima P. Júnior  
Ortopedista / Traumatologista  
CREMERN-9107  
CRM-PB-9116 - TEOT-15263







GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

### Ficha de Acolhimento

Nome:	Igor Correia Herenciano		
End:	Sulão Durque	Bairro:	Ilha Nova
Data de Nascimento:	31-05-93	Documento de Identificação:	
Queixa:	Ac. de Holo	Data do Atend.:	05-01-18
		Hora:	01:00
Documento:			
Acidente de trabalho?	(x) Sim ( ) Não		

### Classificação de Risco

Nível de consciência: ( ) Bom ( ) Regular ( ) Baixo	Aspecto: ( ) Calmo ( ) Fúteis de dor ( ) Gemente
Frequência respiratória:	Frequência cardíaca:
Pressão arterial:	Temperatura axilar:
Dosagem de HGT:	Mucosas: ( ) Normocorada ( ) Pálida
Deambulação: ( ) Livre ( ) Cadeira de rodas ( ) Maca	

### Estratificação

- ( ) Vermelho - atendimento imediato  
( ) Verde - atendimento até 4 horas

- (x) Amarelo - atendimento até 1 hora  
( ) Azul - atendimento ambulatorial

Assinatura e carimbo do profissional

MOD. 110

Israel de Souza Farias  
CRM 281441







*Amamentar: Educar para vida*



GOVERNO  
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE DO

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES

## REQUISIÇÃO DE EXAMES

PRONTUÁRIO:

NOME:	<i>Thiago Correia</i>									
IDADE:	SEXO	COR:		PESO:	ALTURA:	CLÍNICA:	ENF.:	LEITO:		
	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>								

DADOS CLÍNICOS:

MATERIAL A EXAMINAR:

EXAMES SOLICITADOS:

URGÊNCIA: ☐

ROTINA: ☐

DATA:

HORA DA SOLICITAÇÃO:

Carimbo e Assinatura do Médico



Assinado eletronicamente por: ISRAEL DE SOUZA FARIAS - 25/09/2018 21:23:26

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092521215553700000016378341>

Número do documento: 18092521215553700000016378341



Rio de Janeiro, 15 de Maio de 2018

Aos Cuidados de: **IGOR CORREIA HERCULANO**

Nº Sinistro: **3180195085**

Vítima: **IGOR CORREIA HERCULANO**

Data do Acidente: **04/01/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador **ISRAEL DE SOUZA FARIAS**

**Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS**

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180195085**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **04/01/2018**. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi **negado**.

Qualquer dúvida, é só ir até o nosso site **www.seguradoralider.com.br**, ou ligue através do telefone **0800 022 12 04** (ligação gratuita) ou **0800 022 12 06** que atende apenas aos deficientes auditivos e de fala. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Pag. 01479/01480 - carta\_04 - INVALIDEZ



Carta nº 12805994



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS TRANSPORTES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**PB**

NOME  
**IGOR CORREIA HERCULANO**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
3827384 SSP PB

CPF  
079.356.064-04 DATA NASCIMENTO  
31/05/1993

FILIAÇÃO  
LAURO ADRIANE  
HERCULANO DUARTE  
SELMA CORREIA DUARTE

PERMISSÃO ☒ ACC ☐ CAT. AB

Nº REGISTRO  
06169460506 VALIDADE  
15/01/2019 1ª HABILITAÇÃO  
06/09/2014

OBSERVAÇÕES

*Igor Correia Herculano*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
CAMPINA GRANDE, PB DATA EMISSÃO  
23/02/2018

*Israel de Souza Farias*  
ASSINATURA DO EMISSOR 58615256830  
PB036340995

**PARAÍBA**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1549061223

PROIBIDO PLASTIFICAR  
1549061223







**CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL**

VERSANDO SOBRE: ACIDENTE DE MOTO

CERTIFICO, em razão do meu Ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial o Livro de Registro de Ocorrências nº **001/2018**, nele encontrei às folhas nº **103** o registro nº **103/18**, cujo teor agora passa a transcrever na íntegra: Aos dias **26** do mês de **FEVEREIRO** do ano de **2018**, nesta cidade de Alagoa Nova/PB, Estado da Paraíba e na Delegacia de Polícia Civil onde se achava presente a Bel. **MALON CASIMIRO DE ALBUQUERQUE**, Delegado de Polícia Civil, comigo Escrivão do seu cargo, no final assinado e declarado, por volta das **10:38** horas, **COMPARECEU: IGOR CORREIA HERCULANO**, brasileiro, 24 anos, RG Nº **3.827.384** SSP/PB, operador de máquinas, solteiro, médio completo, filho de Lauro Adriane Herculano Duarte e de Selma Correia Duarte, residente no SÍTIO OURIQUE, (próximo ao sítio Gameleira), ALAGOA NOVA /PB, fone: 9 8136-5046. **NOTIFICOU QUE:** no dia **04/01/2018**, por volta das **22:25** horas, estava saindo da empresa **ALPARGATAS** neste município, quando ao trafegar com sua moto na Rua do Sertão, quando avistou uma outra motocicleta em velocidade muito abaixo da permitida a sua frente; **QUE** não conseguiu desviar da citada moto, ocorrendo a colisão; **QUE** com o impacto, o notificante caiu ao chão, sofrendo lesões; **QUE** foi socorrido por colegas da **ALPARGATAS** até o hospital local e posteriormente, transferido ao Trauma em Campina Grande, e ali foi constatado fratura na clavícula esquerda, sendo liberado no mesmo dia; **QUE** nada sabe sobre o motorista causador do acidente e nem sabe informar as características da moto pilotada por ele; **QUE** a moto a qual estava guiando no dia do fato, trata-se de uma: **HONDA/CG 125 FAN ES, PLACA MOL 7391/PB, COR VERMELHA, ANO: 2011/2011, CHASSI Nº9C2JC4120BR522590, RENAVAL Nº 00282203079, REGISTRADA EM NOME DO NOTIFICANTE;** **QUE** cita como testemunhas do acidente as pessoas de: **JOSÉ LEONARDO DO NASCIMENTO SANTOS (RG Nº3397182 SSP/PB)**, podendo ser encontrado no SÍTIO GERALDO/PB e **JARDEL SOUZA GRACIANO**, podendo ser encontrado no SÍTIO SÃO JOSÉ, ambos desta cidade PB. Nada mais havendo a relatar, ciente o(a) requerente das implicações contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado, expeço a referida Certidão. O referido é verdade e dou fé.

Alagoa Nova/PB, 26 de FEVEREIRO de 2018.

NOTIFICANTE:

Igor Correia Herculano

**SAULO RAMOS SILVA**  
Escrivão de Polícia Civil  
Mat.: 168.434-5





GOVERNO  
DA PARAÍBA

HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA  
DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES



SUS

## CARTÃO DE RETORNO

PACIENTE:

Igor C. Heráclito

DATA DO ATENDIMENTO:

05/01/18

Nº PRONTUÁRIO:

FICHA:

DIAGNÓSTICO:

Frot. Ulnar e

PROCEDIMENTO:

MÉDICO (CARIMBO):

Dr. Agnaldo Lima P. Júnior  
Ortopedista / Traumatologista  
CREMERN 9107  
CRM-PB 9116 - TEOT-15263

MOD. 120



**REPÚBLICA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DAS CIDADES**

**DETRAN - PB**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO**

VIA 1  
CÓD. RENAVAM 0028220307-9  
R.N.T.R.C. 00/00000000  
EXERCÍCIO 2018

NOME: IGOR CORREIA HERCULANO

CPF/CNPJ: 07935606404

PLACA: MOL7391/PB

PLACA ANT./UF: NOVO PB

CHASSI: 9C2JC4120BK522590

ESPECIE TIPO: PAS/MOTOCICLETA NAO APLIC

COMBUSTIVEL: GASOLINA

MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB: 2011 ANO MOD: 2011

CAP./POT./CIL: 2 P/124 /CI

CATEGORIA: PARTIC

COR PREDOMINANTE: VERMELHA

COTA ÚNICA: 00/00/0000

VENC. COTA ÚNICA: 1

VENC. COTAS: 2

PARCELAMENTO / COTAS: 3

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$):

PRÊMIO TOTAL (R\$):

DATA DE PAGAMENTO: 06/03/2018

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

OBSERVAÇÕES:

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

ALAGOA NOVA - PB

DATA: 06/03/2018

14001

9393

**SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULO**  
**AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS**  
**TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT**

**PB Nº 013929888474 BILHETE DE SEGURO DPVAT**

**ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT**  
**PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO**  
**AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA**

**www.seguradoralider.com.br**  
**SAC DPVAT 0800 022 1204**

VIA 1  
CÓD. RENAVAM 0028220307-9  
R.N.T.R.C. 00/00000000  
EXERCÍCIO 2018

DATA EMISSÃO: 06/03/2018

CPF/CNPJ: 07935606404

PLACA: MOL7391/PB

MARCA/MODELO: HONDA/CG 125 FAN ES

ANO FAB: 2011 ANO MOD: 2011

CAP./POT./CIL: 2 P/124 /CI

CATEGORIA: PARTIC

COR PREDOMINANTE: VERMELHA

CHASSI: 9C2JC4120BK522590

**PRÊMIO TARIFÁRIO**

PRÊMIO (R\$):

PRÊMIO TOTAL (R\$):

DATA DE PAGAMENTO: 06/03/2018

SEM RESERVA DE DOMÍNIO

OBSERVAÇÕES:

DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

ALAGOA NOVA - PB

DATA: 06/03/2018

14001

9393

**SEGURADORA LÍDER - DPVAT**  
CNPJ 09.248.608/0001-04

9393-1382503-20180306



Endereço da Unidade Consumidora:  
**LAURO ADRIANE HERCULANO DUARTE**  
SIT OURIQUE, S/N  
AREA RURAL  
ALAGOA NOVA (AG: 71)

Classe/Subcl. RUR MTC B2-119/RJRAL-IRRIGANTE  
Roteiro: 017 - 0077 - 673 - 2578  
Nº do Medidor: 00008606577  
MATRÍCULA: 0001666211-2018-01-4  
DOM. ENT.:

LIGAÇÃO: TRIFASICO  
DOM. BANC.:  
CPF: 569.156.324-68  
Insc. Est.:



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. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica  
Nº: 001.472.325

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



**0800 083 0196** ligação gratuita

Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Emissão: 29/01/2018

Identificador para Débito Automático: 0001666211-6

CONTA REFERENTE A

APRESENTAÇÃO

DATA PREVISTA DA  
PRÓXIMA LEITURA

UC - UNIDADE CONSUMIDORA

**Janeiro/2018**

**01/02/2018**

**27/02/2018**

**5/1666211-6**

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\$) (1,0353%)	COFINS(R\$) (4,7687%)
0601	Consumo em kWh	36,000	0,346220	0,367540	13,23	0,00	0	0,00	13,23	0,14	0,63
0601	Consumo em kWh Reservado	100,000	0,093480	0,099230	9,92	0,00	0	0,00	9,92	0,10	0,47
0601	Adic. B. Vermelha				0,17	0,00	0	0,00	0,17	0,00	0,01
0610	Subsídio				48,49	0,00	0	0,00	48,49	0,50	2,31
<b>LANÇAMENTOS E SERVIÇOS</b>											
0906	Devolução Subsídio				-45,68	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI: Código de Classificação do Item

Total: 26,13 0,00 0,00 71,81 0,74 3,42

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

DISCRIMINAÇÃO	VALOR (R\$)	%
SERVIÇO DISTRIBUIÇÃO ENERGISA PB	8,41	32,18
COMPRA DE ENERGIA	9,94	38,04
SERVIÇO DE TRANSMISSÃO	1,29	4,94
ENCARGOS SETORIAIS	2,33	8,92
IMPOSTOS DIRETOS E ENCARGOS	4,16	15,92
OUTROS SERVIÇOS	0,00	0,00
TOTAL	26,13	100,00

- Valor Encargo Uso Sist. Distr. (Ref 11/2017): R\$ 12,66

VENCIMENTO

**08/02/2018**

TOTAL A PAGAR

**R\$ 26,13**

Reservado ao Fisco

c5d3.3060.718b.1ef3.cbe9.a48f.37c4.cf0d

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

RECIBO DO PAGADOR






## ATESTADO MÉDICO

ATESTO que João Carlos  
Fernandes

foi atendido (às) hoje, às \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
horas, necessitando de 30 (Trinta)  
dias de afastamento do trabalho, à partir desta data.

DIAGNÓSTICO CID S42  
Com fratura

Campina Grande, 01 / 02 / 18

  
Assinatura do Médico - CRM N°

Dr. Baílton Marinho da Costa  
CRM 3905-PB-13-00-PR  
TEOT 17/2018

End.: AV. Floriano Peixoto, 4700 - CEP 58432-809 - Malvinas - Campina Grande - PB

MOD. 004







20153  
**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO que

Igor C. Heráclio

foi atendido (às) hoje, às 00h (                      )  
horas, necessitando de 90 ( Dois dias )  
dias de afastamento do trabalho, à partir desta data.

DIAGNÓSTICO CID

S42

Campina Grande,

05/01/18

Dr. Agnaldo Lima P. Júnior  
Ortopedista / Traumatologista  
CRM-MERN 9107  
CRM-PB 9116 - TEOT-15253

Assinatura do Médico - CRM N°

End.: AV. Floriano Peixoto, 4700 - CEP 58432-809 - Malvinas - Campina Grande - PB

MOD. 004



## PROCURAÇÃO "AD JUDICIA"

Outorgante: Igor Correia Herculanio,  
brasileiro, Solteiro, operador de máquinas,  
portador(a) RG nº 3827384, CPF nº  
078.356.064-04, residente e domiciliado(a)  
no(a) Sítio Varigui nº S/N -  
Área Rural, Alagoa Nova - PB; E-mail:

Outorgado: **ISRAEL DE SOUZA FARIAS**, brasileiro, casado, Advogado, inscrito na OAB/PB sob nº 25.670, com escritório profissional na Rua Manoel Araújo, nº 70, Centro, Alagoa Nova-PB, CEP: 58125.000, Endereço Eletrônico: israelariasady@gmail.com, fone: (83) 98116.7741, (83) 99631.8671;

Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seu bastante procurador o advogado supra, a quem confere amplos e gerais poderes para o foro em geral com a cláusula "ad Judicia", conforme art. 38 parte final do CPC, **COM FIM ESPECIAL DE ENTRAR NA JUSTIÇA COMUM COM AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DO SEGURO DPVAT**. Podendo o outorgado, confessar, assinar, desistir, propor acordo, receber intimações, dar quitações, transigir, apresentar réplica, oposições, firmar, apresentar recurso e contra razões, e ainda requerer seguro de vida, junto bem como, substabelecer esta com ou sem reservas de poderes, podendo e acompanhar todo processo até o final do julgamento, representado ainda o outorgante, para fins dos dispostos dos artigos 447 e 448 do Código de Processo Civil, podendo finalmente, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato. **Os honorários advocatícios, em não havendo contrato que os regule, serão pagos a base de 30% (trinta por cento), sobre o valor da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências, conforme aqui pactos através do presente Instrumento.**

Alagoa Nova /PB, 05 / 09 / 2018.

x Igor Correia Herculanio  
OUTORGANTE

\*Isento de reconhecimento de Firma, em face da Lei 8.952 de 13/12/1994, que dá nova redação ao artigo 38 do CPC.



## DECLARAÇÃO DE POBREZA

Eu, Igor Correia Merculano,  
brasileiro(a), Solteiro, operador maquinas, portador(a)  
de RG n.º 3827384, CPF n.º 076.356.064-04,  
residente e domiciliado(a) na  
Sítio Quirique, n.º S/N,  
Área Rural, Município de Alagoa Nova - PB,  
**declaro**, nos moldes do art. 1.º da Lei n.º 7.115, de 29 de agosto de 1983, **com a finalidade de obtenção do Benefício da Justiça Gratuita**, conforme dispõe o art. 4.º da Lei n.º 1.060/50, **que minha situação econômica não me permite pagar custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízos do meu sustento próprio e da minha família.**

Alagoa Nova /PB, 05 de 09 de 2018.

x Igor Correia Merculano  
Declarante



## CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Por este instrumento particular de **CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS**, figurando como **CONTRATANTE**,

Igor Correia Herculan,  
brasileiro, solteiro, operador máquina, portador(a) do RG  
nº 3827384, CPF nº 078356064-04, residente e  
domiciliado(a) no(a) Sítio Henrique nº  
S/N - Área rural, Alagoa Nova - PB;

E como **CONTRATADO, o ADVOGADO**, O Bel **ISRAEL DE SOUZA FARIAS**, brasileiro, inscrito na OAB/PB sob nº 25.670, com escritório profissional na Rua Manoel Araújo, nº 70, Centro, Alagoa Nova-PB, CEP: 58125.000, Endereço Eletrônico: israelariasadv@gmail.com, fone: (83) 98116.7741, (83) 99631.8671, têm entre si, justo e contratado, o que mutuamente aceitam e outorgam, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**1 - DO SERVIÇO JURÍDICO:** O CONTRATADO, em face do presente instrumento contratual obriga-se a IMPETRAR NA JUSTIÇA COMUM, AÇÃO DE COBRANÇA PARA FINS DE RECEBIMENTO DE SEGURO DPVAT face a sinistro de trânsito;

**2 - DOS HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS:** Pelos serviços prestados e especificados na cláusula 1, o CONTRATADO, receberá a título de honorários, 30% (TRINTA POR CENTO), sobre o valor bruto da condenação final, apurado em liquidação de sentença, sem prejuízo dos honorários de sucumbências (nos termos do art. 23 do EOAB, Lei 8.906/94), conforme aqui pactos através do presente Instrumento.

**3 - DA AÇÃO JUDICIAL IMPETRADA:** Fica estabelecido que, iniciados os serviços especificados na cláusula 1, são devidos os honorários contratados por completo neste instrumento, ainda que em caso de desistência por parte do CONTRATANTE, ou se for cassado o mandato do CONTRATADO sem sua culpa, ou ainda, por acordo do CONTRATANTE com a parte contrária, sem a devida aquiescência do CONTRATADO, podendo este exigir os honorários de imediato.

Parágrafo Primeiro: Fica estabelecido que em caso de serviços de cobrança ou de execução, ou ainda de qualquer outra natureza, em que o CONTRATADO receba verba ou importância em nome do CONTRATANTE, este desde já, autoriza àquele, descontar os honorários advocatícios, da verba ou importância recebida, ficando obrigado o CONTRATADO a reembolsar o CONTRATANTE no valor correspondente ao saldo remanescente.

**4 - DISPOSIÇÕES GERAIS:** O presente contrato, com natureza de título executivo extrajudicial, nos termos do art. 585, inciso II do Código de Processo Civil, obriga as partes e seus herdeiros e sucessores em todas as obrigações aqui assumidas;

**5 - DO FORO DE ELEIÇÃO:** As partes elegem o Foro da Comarca de Alagoa Nova-PB, como o competente para dirimir quaisquer dúvidas e/ou divergências que porventura venham a ocorrer em virtude do cumprimento do presente contrato, em detrimento de qualquer outro por mais privilegiado que se configure.

E, por estarem, assim, justos e contratados, firmam o presente instrumento, ASSINAM, na presença das testemunhas abaixo assinadas, que a tudo assistem.

Alagoa Nova - PB, 05 / 08 / 2018.

CONTRATANTE: x Igor Correia Herculan

CONTRATADO: Israel de Souza Farias

TESTEMUNHAS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



R. H.

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade requerida.

Nos termos do art. 334, do Novo Código de Processo Civil, agende-se audiência de conciliação.

Cite-se o réu para audiência designada com o prazo mínimo de 20 (vinte) dias de antecedência.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado.

O réu poderá apresentar contestação, por petição, no prazo de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será a data da audiência de conciliação.

Cumpra-se.

Juiz de Direito

Data e assinatura digital.

