

PROCURAÇÃO PARTICULAR "AD JUDICIA"

Eu, Abilio Garcia Nito
 brasileiro(a), estado civil Casado, profissão Agricultor
 nascido(a) em 22/09/1965, inscrito(a) no CPF sob o nº 977.354.344-72, e RG nº 6.845.572, residente
 na: Sítio Pariza do Feijão, S/N
 Bairro Área Rural, na cidade de Condado
 Estado PB, CEP 58714-000, fone (83) 98145-5440

OUTORGADOS: JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito no CPF sob o nº 725.298.491-53 e inscrito na OAB/PB 18.027 com escritório na Rua Paulo Mendes nº 16, Centro Patos PB e OAB/RN 1062A, escritório profissional na Rua Tenente Antônio de Medeiros, nº 173-A, Centro São João do Sabugi – RN. Tel: 83-99604-1600 email: guedesdelimaadv@gmail.com. E DEJAIR QUEIROZ DE ARAÚJO, brasileiro, acadêmico de direito, CPF 041.095.504-32 e RG 58354994 SSP/PE

PODERES: A quem confere poderes, para o fôro geral, com a cláusula ad judícia, a fim de que possa defender os interesses e direitos dos outorgantes perante qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, repartição pública, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que a outorgante seja autora ou reclamante, defendendo-a quando for réu, interessada ou requerida, podendo reclamar, conciliar, desistir, transigir, fazer acordo, recorrer, receber e dar quitação, confessar, firmar compromissos, prestar declarações, receber citação e intimação, bem como substabelecer a presente, com ou sem reservas de poderes, se assim lhe convier, E
ESPECIALMENTE PARA PROPOR
Ação Ordinária de Cobrança de Indenização Securitária
DPVAT praticando todos os atos necessário para o bom e fiel desempenho deste mandato, dando tudo por bom, firme e valioso.

Ao final da demanda, obriga-se o constituinte a pagar a parte contratada, em caso de procedência da demanda, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor total apurado da ação a título de honorários advocatícios, independentemente dos honorários de sucumbência, conforme previsto na legislação vigente. Se a ação julgada improcedente, nada será devido a título de honorários advocatícios. O valor deve ser pago em moeda corrente ou ainda em bens moveis ou imóveis, até a força do valor devido pela parte contratada

Patos - PB 10, Setembro, 2018

Abilio Garcia Nito
 outorgante



DECLARAÇÃO

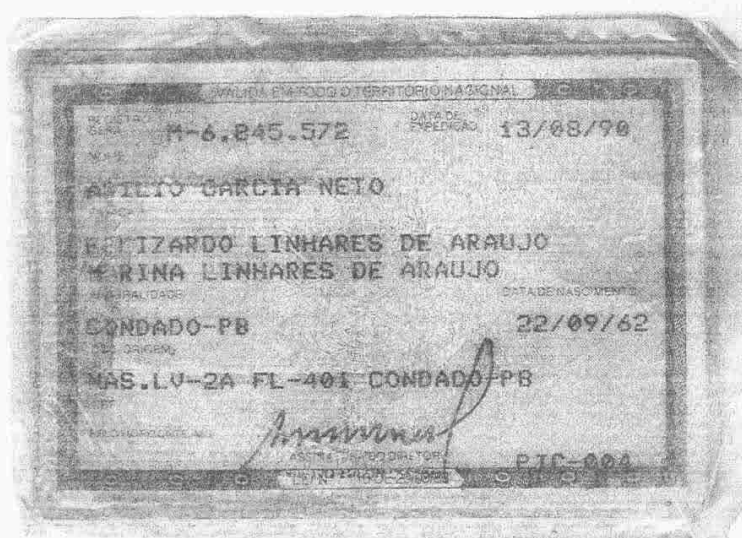
NOME Alilio Garcia Neto
PROFISSÃO Agricultor CPF nº 977.354.344-72 RG nº 6.845.512
ENDEREÇO Sítio Tarzea do Feijão, s/n. Área Rural
CIDADE: Condado UF: PB
TELEFONE: (83) 98145-5440

DECLARO para os devidos fins de direito especialmente para requerer os benefícios da Justiça Gratuita que não possuo condições de arcar com as custas processuais sem prejuízo próprio e de minha família. Tudo ciente das cominações da Lei 1.060/50.

Patos, 08 de Setembro de 2018.

Alilio Garcia Neto
Declarante







ABILIO GARCIA NETO
SIT. VARZEA DO FELAO, S/N - AREA RURAL
CONDADO / PE CEP 56714000 (AG 113)

Emissão: 23/05/2018 Referência: Mai/2018
Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / BAIXA RENDA MONOFASICO
Proteção: 13 - 27-769-900 Nº medidor: 00008631204

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-690
CNPJ 06.096.193/0001-40 - Ins. Est. 6.016.323-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 016.950.840
Cód. para Deb. Automático: 0306828966

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

Conta referente a Apresentação Data prevista da próxima leitura CPF/CNPJ/RANI
Mai/2018 23/05/2018 22/06/2018 97735434472
Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/652696-6

Canal de contato

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE, criada pela Lei nº 10.438, de 26 de abril de 2002.
Baixe o aplicativo Energisa ON em qualquer smartphone ou tablet. Você terá acesso à segurança via da conta, mudança de titularidade, informações sobre falta de energia e diversos outros serviços. Tudo sem precisar sair de casa. Experimente e aproveite essas facilidades.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
23/04/18	4058	23/05/18	4129	1	71	30
Demonstrativo						
CCI	Descrição	Quantidade	Valor Base Calc. Aliq. Icms(R\$)	Base Calc. Ps(R\$)	Contrib(R\$)	Contrib(R\$)
			Tributos Totais(R\$) ICMS(R\$) ICMS	Ps/Contrib(R\$) (0,619314) (2,8622%)		
0601	Consumo até 30kWh-BR	30,000	0,236970 7,10 7,10 25 1,77 7,10 0,04 0,20			
0601	Consumo - 31 a 100kWh-BR	41,000	0,408230 16,65 16,65 25 4,16 16,65 0,10 0,47			
0601	Adic. B. Amarela		0,37 0,37 25 0,09 0,37 0,00 0,01			
0610	Subsídio		25,72 25,72 25 6,44 25,72 0,16 0,74			
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS						
0607	CONTRIB. ILUM. PÚBLICA		9,52 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00			
0904	COMP. INDICADOR-DIC TRIMESTRAL 03/2018		-0,01 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00			
0906	Devolução Subsídio		-18,40 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00			

CCI: Código de Classificação do Item TOTAL 40,95 49,64 12,46 49,34 0,30 1,42

Média últimos meses (kWh) 90 **VENCIMENTO 30/05/2018** **TOTAL A PAGAR R\$ 40,95**

Histórico de Consumo (kWh)													
96	88	94	101	95	93	99	90	95	82	76	73		
Mar/17	Jun/17	Jul/17	Ago/17	Sep/17	Out/17	Nov/17	Dez/17	Jan/18	Fev/18	Mar/18	Abr/18		

322018-Malta
a3bb.17e0.5ca0.5ba3.fb46.be5d.6351.6387.

Indicadores de Qualidade				Discriminação		Valor (R\$)	%
Limites da ANEEL		Apurado	Limite de Tensão (V)				
DIC MENSAL	25,52		NOMINAL	Serviços de Dist. da Energia/PE		6,48	15,92
DIC ANUAL	51,05			Compra de Energia		6,00	19,53
FIC MENSAL	16,64	0,00	CONTRATADA	Serviço de Transmissão		0,99	2,42
FIC ANUAL	31,28		LIMITE INFERIOR	Encargos Setoriais		1,79	4,37
OMIC	8,89	0,00	LIMITE SUPERIOR	Impostos Diretos e Encargos		23,70	57,86
DICRI	18,80			Outros Serviços		0,00	0,00
				Total		40,96	100,00

Valor do EUSC (Ref. 3/2018) R\$ 10,00

ATENÇÃO

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$ 8,40.
- Leitura confirmada.

Faturas em atraso



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Zelia Linhares da Silva,
RG nº 2.332.383, data de expedição 15/08/1996
Órgão SSP-PB, portador do CPF nº 028.563.464-05, com
domicílio na cidade de Condado, no Estado de
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)
Sítio Varzea do Feijão - Área Rural, nº S/N,
complemento Casa, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo
mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a
vítima Abilio Garcia Neto, cujo o condutor era
Abilio Garcia Neto.

Veículo: MOTO
Modelo: HONDA/NXR150 BROS ES
Ano: 2011/2011
Placa: MOP4942/PB
Chassi: 9C2K10550BRS40257
Data do Acidente: 30/04/2018
Local e Data: Condado-PB; 04/ Junho/2018

Maria Zelia Linhares da Silva
Assinatura do Declarante
(Com reconhecimento de firma por autenticidade ou verdadeira)

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)
(Sem reconhecimento de firma)



RECONHECIMENTO DE FIRMA

Reconheço, por autenticidade, a(s) firma(s) de:

Maria Zelia Linhares da Silva
car Silva

Dou fé.

Condado-PB: 04/06/2018

Selo Digital: AHR07465-RP5Y

Consulte a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Fabio de Castro Almeida Filho



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL
Fábio de Castro Almeida
Oficial do Registro Civil
Fábio de Castro Almeida Filho
Escrivente
CNPJ 09.205.857/0001-12
Rua Padre Amâncio Leite, 04 Centro
58.714-000 Condado PB



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB Nº 012974149490
CERTIFICADO DE REGISTRO E TRANSFERÊNCIA DE VEÍCULO
ERT 20170400010776-B

1 0028622269-8 00/00000000 2017

MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA

02856346405 MOP4942/PB

NOVO PB 9C2KD0550BR540257

PAS/MOTOCICLE/NAO APLIC ALCO/GASOL

HONDA/NXR150 BROS ES 2011 2011

2 P/149 /CI PARTIC VERMELHA

IPVA PAGO EM 00/00/0000

TARIFA PVA 0 PARCELAMENTO/COPIAS

PREMIO TARIFARIO (R\$) 00/00/0000 DATA DE PAGAMENTO 17/05/2017

***** SEGURO P A G O

SEM RESERVA DE DOMINIO

PATOS-PB 42072 29/05/2017 36838

VEICULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NAO, SEGURO DPVAT

PB Nº 012974149490 BILHETE DE SEGURO DPVAT
MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA

ESTE E O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMACOES, LEIA NO VERSO
AS CONDICOES GERAIS DE COBERTURA

02856346405 dpvatsegurodotransito.com.br MOP4942/PB
SAC DPVAT 0800 022 1204

2017 29/05/2017

MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA PLACA

02856346405 MOP4942/PB

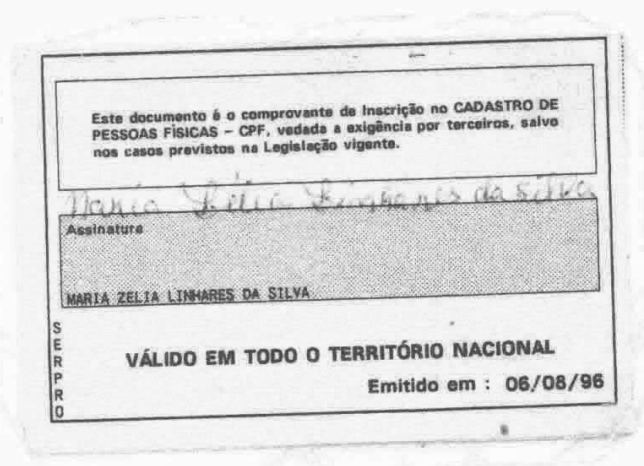
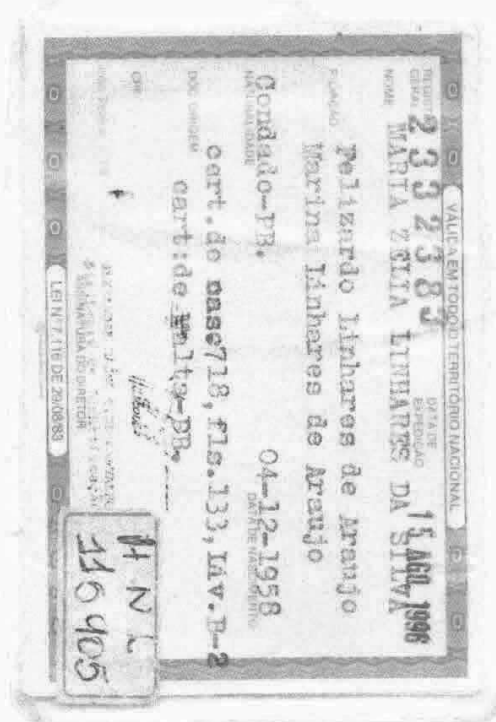
00286222698 HONDA/NXR150 BROS ES

2011 9 9C2KD0550BR540257

***** SEGURO P A G O

SEGURADORA LIDER - DPVAT
CNPJ 09.248.688/0001-34
www.seguradoredotransito.com.br
36838-1321174-20170529





MARIA ZELIA LINHARES DA SILVA
SIT VARZEA DO FELICIANO, S/N - PLPT - AREA RURAL
CONDADO / PB CEP: 58714000 (AG: 113)

Emissão: 23/04/2018 Referência: Abr / 2018
Classe/Subclasse: RURAL / AGROPECUÁRIA RURAL MONOFÁSICO
Roteiro: 13 - 27 - 768 - 980 Nº medidor: 00008576822

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Centro Redentor - João Pessoa / PB - CEP: 58071-680
CNPJ: 09.085.183/0001-40 Insc. Est.: 6.015.323-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 06 470 573
Cód. para Débito Automático: 03013802061

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF / CNPJ / RANI
Abr / 2018	23/04/2018	23/05/2018	2856346405 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/1380206-1

Canal de contato

Declaração de Quitação Anual de Débitos:
Conforme previsto na Lei 12.007 de 29 de julho de 2009, informamos a quitação dos débitos referentes aos faturamentos regulares de energia elétrica desta unidade consumidora vencidos no ano de 2017 e nos anos anteriores. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações dos faturamentos mensais dos débitos do ano a que se refere, e dos anos anteriores.
Viu um fio caído no chão? Não toque ou se aproxime. Ligue imediatamente para a Energisa e peça auxílio para isolar o local.

Anterior	Atual	Constante	Consumo	Dias
Data 22/03/18	Leitura 6820	Data 23/04/18	Leitura 6813	
			1	193
				32

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa (R\$)	Valor Base Calc. (R\$)	Alíq. (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. (R\$)	ICMS (R\$)	Base Calc. (R\$)	ICMS (R\$)
0601	Consumo em kWh	193,000	0,394950	70,43	0,00	0	0,00	70,43	0,04	2,97		
0610	Subsídio		30,17	0,00	0	0,00	30,17	0,24	1,27			
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS												
0607	CONTRIB. LUM. P. BOTA		2,72	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
0604	COM. REVISÃO POR INDICADOR DMIC 02/2018		-3,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
0906	Devolução Subsídio		-28,63	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 71,06 0,00 0,00 100,80 0,92 4,24

Média últimos meses (kWh) 151

VENCIMENTO 30/04/2018

TOTAL A PAGAR R\$ 71,06

Histórico de Consumo (kWh)

105 | 102 | 111 | 122 | 144 | 124 | 160 | 124 | 167 | 231 | 194 | 206
Abr/17 | Mai/17 | Jun/17 | Jul/17 | Ago/17 | Set/17 | Out/17 | Nov/17 | Dez/17 | Jan/18 | Fev/18 | Mar/18

RESERVADO AO FISCO

6384.380f.e18c.78b4.180f.17bf.0ad7.69a7.

Indicadores de Qualidade

	Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIC. MENSAL	12,75	14,40	
DIC. TRIMESTRAL	25,52		
DIC. ANUAL	61,05		
FIC. MENSAL	7,92	3,00	NOMINAL 220
FIC. TRIMESTRAL	15,84		
FIC. ANUAL	31,28		
DMIC	8,93	11,93	CONTRATADA 202
DICRI	18,60		LIMITE SUPERIOR 231

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. da Energisa/PB	25,68	34,25
Compra de Energia	30,23	40,47
Serviço de Transmissão	3,92	5,25
Encargos Setoriais	7,08	9,48
Impostos Diretos e Encargos	7,88	10,55
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	74,89	100,00

Valor do EUSD (Ref 2/2018) R\$ 35,81

ATENÇÃO

Subvenção LEC 7.981/13 R\$ 28,83
- Leitura confirmada
Isento ICMS

Faturas em atraso



Rua Bossuet Wanderley, 257, Centro, Patos/PB, CEP: 58700-410 - Tel.: (83) 3423-2553

CERTIDÃO

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que se encontra registrada nesta Delegacia, a **Ocorrência nº 2379/2018**, cujo teor passa a transcrever na íntegra: Aos DOZE (12) dias do mês de JUNHO do ano DOIS MIL E DEZOITO (2018), nesta cidade de Patos/PB, no Cartório desta Delegacia do Plantão Centralizado, sob a responsabilidade da Autoridade Policial, **Bel. MANOEL MARTINS FERNANDES**, Delegado (o) de Polícia Civil, comigo Escrivão de seu cargo, ao final assinado, compareceu: **ABILIO GARCIA NETO**, brasileiro (a), RG: 3.845.572 SSP/MG, CPF: 977.354.344 72, natural de Condado/PB, data de nasc. 22/09/1962, Filho (a) de Marina Linhares de Araújo e de Felizardo Linhares de Araújo, Residente no Sítio Várzea de Feijão, Zona Rural de Condado/PB, Tel.: (83) 9.81455440, a fim de notificar o seguinte:

Que, o declarante afirma que no dia (30/04/18) por volta 05h00min. estava trafegando em uma estrada vicinal em UMA (01) MOTOCICLETA HONDA/NXR150 BROS ES, PLACA: MOP 4942/PB, CHASSI:9C2KD0550BR540257, RENAVAM: 002856346405, ANO: 2011/11, COR VERMELHA, Licenciada em nome de Maria Zélia Linhares da Silva; Que o declarante diz que perdeu o controle da motocicleta devido a estrada está muito escorregadia em decorrência de uma chuva que ocorreu na madrugada; Que o declarante diz que após perdeu o controle caiu da moto e em seguida foi socorrido por seu irmão, Antônio Garcia de Araújo; Que o declarante diz que em seguida seu irmão o conduziu para o HRP de Patos/PB, onde foi diagnosticada uma lesão no ombro esquerdo..

Nada mais havendo a constar, encerro a presente certidão que, lida e achada conforme, vai verdade. Dou fé.

TERMO DE RESPONSABILIDADE: Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal referente ao Registro da Ocorrência supra, que deu origem a presente Certidão. (Artigo 299, do C.P.B. - Falsidade Ideológica - Pena: Reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos).

Notificante: Abilio Garcia Neto

Patos/PB, 12 de Junho de 2018.


Hermando Barbosa Rodrigues
Agente de Investigação
Mat.: 168.548-1



Rio de Janeiro, 17 de Julho de 2018

Aos Cuidados de: ABILIO GARCIA NETO

Nº Sinistro: 3180275887

Vítima: ABILIO GARCIA NETO

Data do Acidente: 30/04/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: EMMANOELA SATURNINA PEREIRA VASCONCELOS DE SOUZA ARAUJO

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - SEM SEQUELAS

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização (sinistro número **3180275887**), esclarecemos que não foram identificadas sequelas permanentes em razão do acidente ocorrido em **30/04/2018**. 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. 00645/00646 - carta_04 - INVALIDEZ



Carta nº 13105579



Assinado eletronicamente por: ARTHUR ALVES DE MEDEIROS - 27/09/2018 09:01:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18092709010550100000016410141>
 Número do documento: 18092709010550100000016410141

PARECERES

Data	Hora
------	------

45 15:30

Redwood incisors
at 1x Giovanni (E) (+) for
fibrosis major.
Redwood in place or of
redwood.

D: ✓ EL PEAN

Refers

D.C. v. H.

Act 10

Cano olivato d
equipe de plantio.

(Faint handwritten notes visible through the paper)

**HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO**

RUA HORACIO NOBREGA, S/N

PATOS

PARAIBA

(83)3423-2741

Cod. Intern. 30156

Prontuario: 110595

Data/Hora 30/4/2018 14:25:03

Ocorrência: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTOCICLETA)

Classif. Risco: VERDE

Transporte: VEICULO PROPRIO

Origem: VIA PUBLICA

Reg: N Enc: N

Servidor do Dr.:

Paciente ABILIO GARCIA NETO

Idade: 55 Gênero: HOMEM CIS

Filiação

Filiação I MARINA LINHARES DE ARAUJO

Filiação II FELIZARDO LINHARES DE ARAUJO

Endereço

Cidade CONDADO - PB - 58714-000 - 2504504

Endereço: SÍTIO VARZEA DO FEIJAO

Bairro: ZONA RURAL

Naturalidade: CONDADO - PB

Fone: (83)98145-5440

Documentos

CNS: 703-6040-6794-9336

Identidade: 6845572

CPF:

Reg. Nasc.:

Informações adicionais

Nascimento 22/9/1962

Cor: PARDA

Estado Civil: N.INF.

Profissão: AGRICULTOR(A)

Responsável:

ANAMNESE: (História da Moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

EXAMES OBJETIVOS: (Inspeção geral, exame da região afetada, exame dos diversos aparelhos)

EXAMES COMPLEMENTARES: (Raio X, laboratórios)

Diagnóstico:

CID:

DADOS DA SAÍDA

Data: ____/____/____

Hora: ____H ____Min

Motivo: () Alta Curado () Alta Melhorado () Alta a pedido () Transfência () Evasão () Óbito

Médico/CRM

KATIA

Letra ilegível não é legal (CEM Cap. 3, Art 11)





HOSPITAL REGIONAL PUTUNDO JANDÚHY CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE

FOLHA DE ANESTESIA		Hospital	Arromaria	Leito	Nº Prontuário
Nome	Abilio Garcia Neto		Idade	55	Sexo M Cor B
Pressão Arterial	130/80		Temperatura		Altura
Hemoglobina	Hemátias	Hemoglobina	Hematócrito	Glicemia	Ureia
Ureia		Outros			
Ap. Respiratório	✓			Asma	Bronquite
Ap. Circulatório	✓			Eletrocardiograma	
Ap. Digestivo	✓			Ap. Urinário	
Estado Mental	al			Alergia	Hipotensores
Diagnóstico Pré-Operatório	Luxação escapulohumeral			Estado Físico	Risco
Anestesia Anterior					
Medicação Pré-Anestésica	Aplicação de		Eleito		
Agente Anestésico	Propofol		INDUÇÃO		
Líquido	R500		Sedat. ✓ Excit. Tosse		
			Laringo Espasmo Lenta		
			Náuseas Vômitos		
			Outros		
			MANUTENÇÃO		
			Anestesia Sedat. Sim. ✓ Não		
			Não, porque?		
			DESPERTAR		
			Reflexos na BD		
			Obstr. CO2 Excit.		
			Náuseas Vômitos		
Outros					
Com cânula					
para o leito sim. não ✓					
CONDIÇÕES					
Cânula					
Símbolos e Anotações					
Posição					
Agentes					
Técnica					
Operação					
Cirurgião					
Anestesiologista					
Observações					

NOTA DE SALA - CIRURGIA GERAL

PACIENTE <i>Abilio Garcia Neto</i>					GOVERNO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE  HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDUHY CARNEIRO
DE	LEITO <i>Alto</i>	CONVENIO <i>SVS</i>	IDADE <i>55 anos</i>	REGISTRO <i>110595</i>	
CIRURGIA <i>Redução + Mobilização</i>		CIRURGIÃO <i>Dr. Diego e Dr. Zuan</i>	ANESTESIA <i>Sedação</i>		ANESTESISTA <i>Dr. René</i>
INSTRUMENTADORA <i>Fabricio</i>		DATA <i>30-04-18</i>	INICIO <i>15:50</i>	FIN <i>16:10</i>	

MATERIAL

QUANTIDADE	MATERIAL	QUANTIDADE	MATERIAL
	TX. de Instrumentador	1	Equipo p/ soro e sangue
	TX. Capnógrafo		Scalp
	TX. Bomba de Infusão		Luvas Est. p/ Procedimentos
	TX. Aplicação de Sangue		Lâmina de Bisturi
	TX. Monitor Córdio-Respirador		Sonda de Foley
	TX. de Laser		Coletor de Urina
	TX. de Curativo		Seringa 1 ml
	TX. de Instalação S. Vesical		Seringa 3 ml
	TX. Sala		Seringa 5 ml
	TX. Bisturi Elétrico	1	Seringa 10 ml
	TX. Aspirador Elétrico	1	Seringa 20 ml
	TX. Oxímetro de Pulso		Eletrodos desc.
	Neocain		Atadura de Crepom 10cm
	Halotano	1	Atadura de Crepom 20cm
	Thionembutal		Atadura Gessada 10cm
	Quelicin		Sonda Uretral
	Pavulon		Sonda Nesogástrica
	Dorminid		Éter Sulfúrico
	Fentanil 0,05mg		Dreno Penrose
	Xilestesin a 5%		Dreno Sucção
	Inoval		Dreno de Tórax
	Xilocaína a 2%		Esparadrapo
	Etodimildate		Xilocaína Gel
	Ketalar		Álcool 70%
	Pubicovaina 0,5%	1	PVPi Tintura
	Dimorf		Gases
	Lanexat 0,5ml		Algodão Hidrófilo
	Narcan		Algodão Ortopédico
	Forane		Cidex
	Sufenta <i>Propofol</i>		Vaselina Estéril
	Diazepan		Aguilha descartável
17	Água destilada 10ml		Pastilha de Formol
	Prostigmine		Fio Cromado 0 c/ agulha
	Atropina		Fio Cromado 0 s/ agulha
	Adrenalina		Fio Cromado 1 c/ agulha
	Efortil		Fio Cromado 1 s/ agulha
	Cefalotina 19g		Fio Cromado 2-0 c/ agulha
	Dixtal		Fio Cromado 2-0 s/ agulha
1	Propofol <i>Propofol</i>		Cat-gut simples 0 c/ agulha
	Dipirona		Cat-gut simples 0 s/ agulha
	Esparin 5000 VI		Cat-gut simples 2-0 c/ agulha
	Tilatil		Cat-gut simples 2-0 s/ agulha
	Amicacina 500mg		Cat-gut 2-0 p/ amigdalectomia
	Aguilha de Raque Descartável		Cat-gut simples 3-0 c/ agulha
	Abbocate 20 e 22		Polycot 0 c/ agulha
	Polycot 0 s/ agulha		Polycot 2-0 c/ agulha
	Polycot 2-0 s/ agulha		Polycot 3-0 c/ agulha
	Polycot 3-0 s/ agulha		Prolene 2-0 c/ agulha
	Prolene 0 c/ agulha		





GOVERNO DA PARAÍBA
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL "DEP. JANDUHY CARNEIRO"



2103 542

Laudo Médico

O PACIENTE ABILIO SAM-
EIA NETO SOFRAU ACIDENTE
COM MOTOPIETA EM 30
DE ABRIL DE 2018, SOFRAU-
DO FARTURA ELAVICULA EM
(ESQUERDA), SUGERINDO A
OO: PONSERVADOR, EU O LUIV
BEM, NO MOMENTO, DE
ALTA MEDICA;

12/6/18

DR. RIMANDO JUCA
CRM-PB 6382 CRM-PE 12228
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA

DR. RIMANDO JUCA
CRM-PB 6382 CRM-PE 12228

Rua Horácio Nóbrega, S/N - Belo Horizonte
Tel.: (83) 3423-2741 - Patos - PB.



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA VARA ÚNICA DA
COMARCA DE MALTA - ESTADO DA PARAÍBA**

-

-

Processo:0800269-44.2018.815.0531

ABILIO GARCIA NETO, já qualificado(a) nos autos do processo em evidência, vem através de Vossa Excelência requerer:

I - Vem este causídico juntar aos autos **substabelecimento sem reserva** de poderes, do **DR. JONAS GUEDES DE LIMA**, inscrito na **OAB/PB 18.027**, para **ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES**, inscrito na **OAB/PB 17.997**, e **ARTHUR ALVES DE MEDEIROS**, inscrito na **OAB/PB 25.763**, bem como as intimações futuras sejam em nome destes, que a recebem em seu escritório na Rua Paulo Mendes, 16, Centro de Patos-PB.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Patos - PB, 2 de setembro de 2018

ALBERTO LEITE DE SOUSA PIRES

OAB/PB 17.997

ARTHUR ALVES DE MEDEIROS

OAB/PB. 25.763







GUEDES DE LIMA
• A D V O G A D O S •

SUBSTABELECIMENTO

JONAS GUEDES DE LIMA, brasileiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – OAB/PB 18.027, com escritório profissional na Rua Paulo Mendes, nº 16 Centro Patos – PB, mediante o presente instrumento, **SUBSTABELECE SEM RESERVAS IGUAIS**, à(o) **ALBERTO LEITE DE S. PIRES, OAB/PB 17.997 e ARTHUR ALVES DE MEDEIROS, na OAB/PB sob o nº 25.763**, os poderes consoante cláusula **AD JUDITIA** que foram conferidos por,
Abilio Garcia Neto
referente a Ação de Ordinária de Cobrança de DPVAT.

Patos-PB, 01 de outubro de 2018.

JONAS GUEDES DE LIMA

OAB/PB 18.027

OAB/RN 1.062-A





PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DE MALTA
VARA ÚNICA

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800269-44.2018.8.15.0531
[ACIDENTE DE TRÂNSITO]
AUTOR: ABILIO GARCIA NETO
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A

DESPACHO

Considerando que a parte promovente manifestou o desejo da não realização da audiência de conciliação, bem como que é cediço que casos envolvendo a questão do seguro obrigatório DPVAT não há por parte das seguradoras consorciadas interesse em audiência de conciliação, dispense a sua realização.

Cite-se a promovida para querendo contestar a ação no prazo de 15 dias úteis.

Oficie-se à Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT¹ solicitando informações acerca do eventual pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT em razão do sinistro relatado neste feito e, em caso positivo, quem foi o beneficiário, remetendo cópia do procedimento administrativo caso exista, no prazo de 10 dias.

Defiro a justiça gratuita REQUERIDA.

Malta-PB, (data da publicação nos autos)

Assinatura Eletrônica

Luzivando Pessoa Pinto

JUIZ DE DIREITO

¹ Endereço: Rua Senador Dantas, nº 74, 5º andar, Centro, Rio de Janeiro/RJ. CEP 20031-205. Tel: (21) 3861-4600. Sítio na internet: www.seguradoralider.com.br.

