



PROCURAÇÃO AD - JUDICIA ET EXTRA

OUTORGANTE: ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, agricultor, portador do CPF: 414.609.794-00 e RG: 983.268 -SSP/PB, residente e domiciliado no Sítio Rajada, s/n zona rural, município de Brejo dos Santos - PB, CEP: 58.880-000.

OUTORGADOS: BEL. HILDEBRANDO DINIZ ARAÚJO, brasileiro, casado, advogado, inscrito na OAB-PB nº 4.593, o BEL. HILDEBRANDO DINIZ ARAÚJO JÚNIOR, brasileiro, solteiro, inscrito na OAB-PB nº 17.617, e o BEL. DIÊGO MARTINS DINIZ, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB-PB nº 19.185, com endereços profissionais no município de Catolé do Rocha-PB (Rua Barão do Rio Branco, nº 763, bairro Centro, CEP: 58.884-000) e no município de São Bento-PB (Av. Pedro Eulámpio da Silva, nº 1155 – Cícero Dias II, CEP: 58.865-000).

PODERES: para, usando dos poderes da cláusula “*Ad-judicia et extra*”, ora conferidos para o foro em geral, bem como para representar o outorgante em qualquer instância judicial, extrajudicial ou administrativa, podendo, para tanto, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito, retificar, ratificar, receber coisas, receber e dar quitação, receber alvará de valores, documentos, firmar compromissos, apresentar defesas ou reclamações, interpor e acompanhar recursos, em todos os seus atos e instâncias, podendo agirem juntos ou separadamente, inclusive, substabelecer com ou sem reservas de iguais poderes, de tudo dando à outorgante por firme, bom e valioso.

Católé do Rocha-PB, 10 maio de 2019.


ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA

CATOLÉ DO ROCHA/PB: Rua Barão do Rio Branco, 763 - Centro
SÃO BENTO-PB: Av. Pedro Eulámpio da Silva, nº 1155 - Cícero Dias II
(83) 3441-1936





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	983.268 -2 VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO	06/09/2018
NOME	ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA		
FILIAÇÃO	FRANCISCO XAVIER DE OLIVEIRA MARIA CAROLINO DE LIMA		
NATURALIDADE	JOAO DIAS-RN	DATA DE NASCIMENTO	21/08/1965
DOC. ORIGEM	CASAM N. 6000 FLS. 11 LIV. B 12 CARTORIO CATOLÉ DO ROCHA PB		
CPE	414.609.794-00		

João Pessoa - PB

ASSINATURA DO DIRETOR

LE Nº 718 DE 29/08/83

Unidade Judiciária de Juiz de Paz

Cível e Criminal

O +



BOLETO 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 023.051.286



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

DALVIRENE ALVES LISBOA OLIVEIRA
SIT RAJADA S/N
BREJO DOS SANTOS

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/652171-0

REFERÊNCIA

ABR/2019

APRESENTAÇÃO

09/04/2019

CONSUMO

142

VENCIMENTO

16/04/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 90,74

Acesse: www.energisa.com.br

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL				
00190.00009 02624.912008 00212.712178 6 78610000009074				
Pagador: DALVIRENE ALVES LISBOA OLIVEIRA CNPJ/CPF: 806.339.514-04				
SIT RAJADA S/N - AREA RURAL - BREJO DOS SANTOS / PB - CEP 00000-000				
Nosso-Número	Nr Documento	Data Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
26249120000212712	000652171201904	16/04/2019	R\$ 90,74	
BENEFICIÁRIO:ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA SA				09.095.183/0001-40
BR230 KM 25, S N - - CRISTO REDENTOR - JOÃO PESSOA / PB - CEP 58071-680				
Agência / Código do Beneficiário: 3064-3/2447-3				





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL — ESTADO DA PARAIBA

MUNICÍPIO E COMARCA DE CATOLÉ DO ROCHA

DISTRITO DA SEDE — CATOLÉ DO ROCHA

Maria Viodete Vieira Maia de Vasconcelos
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL

Aldemora Fernandes G. Martins
ESCRIVENTE

Certidão de Casamento

CERTIFICA que às fls. 11 do Liv. 332 sob o número
de ordem 6000 em data de 27 de junho de 1.990

foi feito o casamento de ANTÔNIO XAVIER DE OLIVEIRA e
DAIVIRENE ALVES LISBOA que adotou o nome DAIVIRENE

ALVES LISBOA OLIVEIRA

Ele solteiro

nascido em João Dias-R. Norte

no dia 21 de Agosto de 1.965 de profissão agricultor

domiciliado e residente em Serra Nova deste Mun. filho

de Francisco Xavier de Oliveira profissão agricultor

e de Maria Carolino de Lima profissão doméstica

naturais de R. Norte residentes e domiciliados

em Serra Nova deste Município

Ela solteira

nascida em Panati Mun. de Alexandria-R. Norte

no dia 13 de Março de 1.963 de profissão

doméstica domiciliada e residente em Rajada Mun. de Brejo dos

Santos filha de 2 Antonio de Lisboa profissão

agricultor e de Maria Alves de Lisboa profis-

são doméstica naturais de sua comarca

residentes e domiciliados em Rajada Mun. de Brejo dos Santos

O referido casamento foi celebrado pelo Dr. Samuel Ramalho Brunet

Juiz de Direito da Comarca, Pelo REGIME DE Samuel Ramalho Brunet

presente as testemunhas Jose Carolino de Lima

Francisco Raimundo da Silva

residentes e domiciliados em

neste termo

O referido é verdade dou fé

CATOLÉ DO ROCHA,

27 de

junho

de 19 90

Aldemora Fernandes G. Martins
PI Oficial do Registro Civil

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA, brasileiro, casado, agricultor, portador do CPF: 414.609.794-00 e RG: 983.268 -SSP/PB, residente e domiciliado no Sítio Rajada, s/n zona rural, município de Brejo dos Santos - PB, CEP: 58.880-000, DECLARA para os devidos fins de direito que sua situação econômica não permite arcar com as despesas processuais, sejam estas em sede de 1º ou 2º grau, sem prejuízo de seu próprio sustento e de sua família.

Assim, requer a concessão dos auspícios da Justiça Gratuita na forma da Lei 1.060 de 05/02/1950, garantida na Constituição Federal vigente, por ser da mais pura e lúdima JUSTIÇA.

Catolé do Rocha - PB, 10 maio de 2019.


ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA





BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Livro nº 001/2017
Ocorrência nº. 130/2017

Aos SETE dias de FEVEREIRO de DOIS MIL E DEZESSETE, nesta cidade de CATOLÉ DO ROCHA/PB, na Delegacia de Polícia Civil, sob a responsabilidade do(a) Dr(a). **SHELDON ANDRIUS FLUCK**, Delegado(a) de Polícia Civil, comigo, escrivã(o) AD HOC nomeado pela Autoridade Policial, aí, por volta 15h:30min, **compareceu a PESSOA a seguir qualificada:**

ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA, conhecido(a) por ANTONIO, Identidade nº 983.268-SSP/PB, CPF nº 414.609.794-00, nacionalidade brasileira, estado civil: casada, profissão: agricultor, filho(a) de Francisco Xavier De Oliveira E Maria Carolino De Lima, natural de Joao Dias/RN, nascido(a) em 21/08/1965 (51 anos de idade), do sexo MASCULINO, residente e domiciliado(a) no(a) Sítio Rajada, tendo como ponto de referência: ZONA RURAL, na cidade de CATOLÉ DO ROCHA/PB, fone(s) para contato: (83) 9 9614-0993,

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme a seguir enumerado:

- 1) **Natureza do fato:** ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) **Data do Fato:** 02 de novembro de 2016;
- 3) **Horário do fato:** 10h:40min;
- 4) **Local do fato:** PRÓXIMO A BREJO DOS SANTOS/PB;
- 5) **Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a):** HOSPITAL REGIONAL DE CATOLÉ DO ROCHA/PB;
- 6) **O comunicante/vítima conduzia o veículo?** SIM;
- 7) **Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(ela) habilitado?** SIM;
- 8) **O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com suas obrigações tributárias?** SIM

6) Descrição do(s) veículo(s) envolvido(s) no acidente:

MOTOCICLETA HONDA CG 150 TITAN KS 2007/2007 CHASSI 9C2KC08107R183757 PLACA MNP 9755 COR PRATA EM NOME DE MARIA DAS GRAÇAS ALVES DE OLIVEIRA.

7) Testemunha(s) do fato/acidente:

8) Breve resumo do fato:

O comunicante conduzia a motocicleta, quando um animal atravessou a via, fazendo com que o comunicante perdesse o controle do veículo e fosse ao solo.


OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA
Comunicante

Elias Jorge Monteiro Junior
APC - Mat. 181.890-2



 GOVERNO DA PARAÍBA <i>o trabalho.</i>	ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS	 HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS
--	--	---

Declaração

DECLARAMOS para os devidos fins de direito que, ANTÔNIO XAVIER DE OLIVEIRA, RG: 983.268. SSP/PB, residente e domiciliado no Sítio: Rajada – Catolé do Rocha - PB, foi atendido nesta Unidade Hospitalar, por Dr. Livaldino Luiz da Costa Neto– CRM/5457, no dia 02 de Novembro de 2016. Deu entrada na Urgência e Emergência, vítima de acidente motocicleta, foram feitos os primeiros procedimentos e em seguida liberado. Conforme cópia da ficha de atendimento ambulatorial, anexa.

As informações citadas encontram-se arquivadas, o referido é verdade e vai por mim assinada.


Cosma Gonçalves de A. Targino
 Chefe do Núcleo de RH
 Mat. 181.325-1

Giula Darllen de Freitas Ramalho Monteiro
Diretora Geral

Catolé do Rocha – PB, 31 de janeiro de 2017.





FOLHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL	
CNPES: 2605473	CNPJ: 08.778.268/0023/76
NOME: HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO	
ENDEREÇO: RUA HORACIO NOBREGA, S/N	
CIDADE: PATOS	ESTADO: PARAIBA
UF: 25	
Atendimento: ACIDENTE DE TRANSITO (MOTO)	
Paciente: ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA	
Mãe: MARIA CAROLINE DE LIMA	
Idade: 51	Cor: PARDA
Profissão: AGRICULTOR(A)	
Endereço: SÍTIO RAJADA	
Bairro: ZONA RURAL	
Cidade: CATOLE DO ROCHA - PB - 58884-000 - 2504306	
CNS: 706-4001-7048-1689	
CPF: 3/11/2016	08:10:23
Data / Hora:	
PESO: 83,558	PA: 174,228
TEMP: 38,558	
ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)	
Prof. de Oliveira D.	
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)	
RESULTADOS	

CID-10	
DIAGNÓSTICO	
Prof. de Oliveira D.	
PROCEDIMENTO Descrição	
01 - ELETIVO	
02 - URGÊNCIA	
03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA	
04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO	
05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS	
PROCEDIMENTO Descrição	
MEDICAÇÃO	
ENCAMINHAMENTO	
OBSERVAÇÃO	
RESIDÊNCIA	
OUTRO HOSPITAL	
ÓBITO	
INTERNAÇÃO	
OUTROS	
SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO	
1 - 03030301020	
2 -	
3 -	
Ass. dos Profissionais Assistentes - carimbos	
Dr. Lúcio do Monte	
Médico de Família e Comunidade	
CBO	
JOÃO H SUASSUNA LACERDA - 7471 - 980-0162-8757-9787	
ASS. PACIENTE / ACOMPANHANTE OU REPONSAVEL	
Polígrafo Direto	
ASS. REVISOR TÉCNICO - carimbo	
ASS. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - RN 9969/0204 Nº 012734365881
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA 1 COD. RENAVAM 00920589901 R.N.T.R.C. ***** EXERCÍCIO 2016

NOME

MARIA DAS GRACAS ALVES DE OLIVEIRA

CPF / CNPJ

017.878.384-63

PLACA

MNP9755

PLACA ANT / UP

MNP9755/R5

CHASSI

9C2KC08107R183757

ESPÉCIE TIPO

PASSEIRO/MOTORISTA NÃO EMITIDA

COMBUSTÍVEL

GASOLINA

MARCA / MODELO

HONDA/CG 150 TITAN RS

ANO FAB.

2007

ANO MOD.

2007

CAP / POT / CIL

OCV/149 CILINDRADAS

CATEGORIA

PARTICULAR

COR PREDOMINANTE

PRATA

COTA ÚNICA

R\$ 0.00

VENC. COTA ÚNICA

20/05/2016

VENC / COTAS

1º PAGO

FAIXA I.P.V.A.

002807 3%

PARCELAMENTO / COTAS

R\$ *****

2º PAGO

3º PAGO

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$)

*** TAXAS DETRAN - PAGO

IOF (R\$)

PRÊMIO TOTAL (R\$)

DPVAT - PAGO

DATA DE PAGAMENTO

20/05/2016

OBSERVAÇÕES

MOTOR: KC08E17183757 DE PORTE OBRIGATORIO
NÃO VALIDO PARA TRANSFERÊNCIA

JOAO DIAS/RN

DATA

20/05/2016

SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULOS
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS
TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

RN Nº 012734365881 BILHETE DE SEGURO DPVAT

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

www.dpvatsegurodotransito.com.br

SAC DPVAT 0800 022 1204

EXERCÍCIO

2016

DATA EMISSÃO

20/05/2016

VIA

1

CPF / CNPJ

017.878.384-63

PLACA

MNP9755

RENAVAM

00920589901

MARCA / MODELO

HONDA/CG 150 TITAN RS

ANO FAB.

2007

CAT. TARE

9

Nº CHASSI

9C2KC08107R183757

PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)

DENATRAN (R\$)

CUSTO DO SEGURO (R\$)

CUSTO DO BILHETE (R\$)

IOF (R\$)

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURADO (R\$)

PAGAMENTO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

DATA DE QUITAÇÃO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.248.608/0001-04

www.seguradoralider.com.br

04/07/2016



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DA PARAIBA		REGISTRO GERAL	3.873.265
SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL		DATA DE EXPEDIÇÃO	07/07/2010
INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA		NOME	MARIA DAS GRAÇAS ALVES DE OLIVEIRA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO		FILIAÇÃO	ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA DALVIRENE ALVES LISBOA OLIVEIRA
P. 917		NATURALIDADE	CATOLÉ DO ROCHA-PB
		DATA DE NASCIMENTO	24/02/1992
<i>Maria das Graças Alves de Oliveira</i>		DOC ORIGEM	NASC.N.3976 FLS.142 LIV.A 06
CARTEIRA DE IDENTIDADE		CARTORIO	JOÃO DIAS.RN.
		CPE	017.878.384-63
		ASSINATURA DO DIRETOR	<i>[Signature]</i>
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Maria Das Graças Alves de Oliveira, RG nº 3.873.265, com expedição em 07/07/2010, Órgão SSDS - PB, portador do CPF nº 017.878.384 - 63, com domicílio na cidade de Catolé do Rocha no Estado da Paraíba, onde resido no (Sítio Rajada), nº S/N, complemento Zona Rural, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a vítima Antônio Xavier de Oliveira, cujo o condutor era Antônio Xavier de Oliveira.

Veículo: Motocicleta Modelo: Honda / CG TITAN ES

Ano: 2007

Placa: MNP9755

Chassi: 9C2KC08107R183757

Data do Acidente: 02/11/2016

Local e Data: Próximo a Cidade de Brejo dos Santos - PB



Maria das Graças Alves de Oliveira

Assinatura do Declarante

Antônio Xavier de Oliveira

Assinatura do Condutor (caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro)



CARTÓRIO RODRIGUES DE PAULA Av. Venâncio Rocha, 92 Centro - CEP: 58384-000 Catolé do Rocha - PB (33) 3441.1444	RECONHEÇO a(s) firma(s) <u>MARIA DAS GRAÇAS ALVES DE OLIVEIRA</u> para autenticar o(s) documento(s) <u>DECLARAÇÃO</u>
	C. do Rocha - PB, <u>02</u> de <u>02</u> de <u>2016</u> Em testº (<u>Carolina</u>) da verdade. <u>CARLOS MARQUES BEZERRA</u> () Carolina Rodrigues de Paula - Titular (X) Carlos Marques Bezerra - Escrevente

Carlos Marques Bezerra
Escrevente



Selo Digital: AEO76335 - 1WVN
Consulte a autenticidade em:
<https://selodigital.tjpb.jus.br>





PREFEITURA MUNICIPAL DE CATOLÊ DO ROCHA - PB
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

CENTRO DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO EM FISIOTERAPIA

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO (UPS)

Nome: Centro de Saúde

Endereço: Rua Estevan Diniz, S/n

Município: Catolê do Rocha

CNPJ: 09.067.562/0001-27

Código da Unidade: 260636

Bairro: Centro

Estado: Paraíba

CEP: 58.884-000

UF: PB

PACIENTE

Nome: Antônio Xavier de Oliveira

Nº Cartão SUS: 706400170481689

Ocupação:

Sexo: masc.

Data de Nascimento: 21/08/1965

Endereço: Sítio Rafada

Bairro: Jona Rimal CEP: 58.884-000

Município: Catolê do Rocha

Estado: Paraíba

Código IBGE Município: 25.04.306

Raça/cor: 01

PROCEDIMENTO

Data do Atendimento: 1/1

Código do Procedimento: 0302050627

Descrição do Procedimento: R.F. Fratura de clavícula D

CID-10: M84.3

Caráter do Atendimento:

Tratamento Realizado:

DATA	Assinatura
10.01.17	Antônio Xavier de Oliveira
11.01.17	Antônio Xavier de Oliveira
14.01.17	Antônio Xavier de Oliveira
19.01.2017	Antônio Xavier de Oliveira
24.01.2017	Antônio Xavier de Oliveira
31.01.17	Antônio Xavier de Oliveira
02.02.17	Antônio Xavier de Oliveira
07.02.2017	Antônio Xavier de Oliveira
09.02.17	Antônio Xavier de Oliveira
16.02.17	Antônio Xavier de Oliveira
23.02.17	Antônio Xavier de Oliveira
07.03.17	Antônio Xavier de Oliveira
09.03.17	Antônio Xavier de Oliveira
21.03.17	Antônio Xavier de Oliveira
23.03.17	Antônio Xavier de Oliveira

Profissional	
CBO	223605
CNS	980016981376388
Assinatura e Carimbo do Profissional	Assinatura e Carimbo do Revisor a Cargo do SUS
Dra. Daniela A. de C. CREFITO 115416	
NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO	



Paciente: _____

Queixa Principal: _____

Hipótese de Diagnóstico Atual: Paciente sofreu um acidente de moto no dia 02/11/16, batendo a clavícula, foi encaminhado para Potos, foi imobilizada durante 43 dias e logo em seguida foi encaminhado para Tratamento fisioterápico.

História Familiar: _____

História pregressa: História de dor lombar / ulcera gástrica.

História Social: _____

Exame Físico: + de ADM do ombro D. Dor durante os movimentos e redução muscular.

Exame Complementar: _____

Força Muscular: _____

Diagnóstico: R.F. Fratura de clavícula D.

Tratamento: fisioterapia
frenos
cinestesia

Catolé do Rocha: 05/01/17

Dr. Fábio
Profissional



Centro de saúde de Catolé do Rocha.

Serviço de Fisioterapia, evolução do paciente.

04/03/17 - Paciente em EGB. consciente. Orelhas -
também - espirometria - levantando-se de dor na região cervical. Conduta: Tem 20 min
espirometria 20 min e Alongamento ativo - assistido da região cervical e ombros/garoto

24/03/17 - Paciente em EGB. consciente. Orelhas -
do. espirometria. Levantando-se de dor na região cervical. Conduta: Alongamento ativo - assistido da região cervical. Tem 20 min
espirometria 20 min e Orientação genio

23/03/17 - Paciente em EGB. consciente. Orelhas -
espirometria. Levantando-se de dor na região cervical. Conduta: Alongamento ativo - assistido da região cervical. Tem 20 min
espirometria 20 min e Orientação genio

Dr. Daniella A. Del Faria
CREFITO: 160341-F





ORTOMED

CLÍNICA ORTOPÉDICA

Rua Venâncio Neiva, 283 - Centro - CEP: 58884-000 - Catolé do Rocha - PB
Fones: 83 3441.1195 / 99 960.0161

RECEITUÁRIO

ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA

MANIPULADO (USO ORAL)

- 1) GARRA DO DIABO 400MG + DAPIRONA 500MG + RANITIDINA 150MG
+ CICLOBENZAPRINA 5MG ----- 120CP

TOMAR 01CP DE 12/12HS

DR. JOÃO HERBERT SUASSUNA LAUREANO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 7417

Catolé do Rocha 20 / 06 / 20

Médico

ORTOMED - CLÍNICA ORTOPÉDICA



RECEITUÁRIO

ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA

USO IM

- 1) DEXA - CITONEURIN ----- 01CX
APLICAR 01AMP BRANCA + 01 VERMELHA (JUNTAS) NA REGIÃO
GLÚTEA, A CADA 02 DIAS

USO ORAL

- 2) ARPADOL 400MG ----- 01CX
TOMAR 01CP DE 12/12HS POR 90 DIAS
- 3) MIOSAN CAF 5MG ----- 03CX
TOMAR 01CP DE 12/12 HS
- 4) LISADOR ----- 02CX
TOMAR 01CP DE 08/08HS, **SE DOR**
- 5) DEOCIL (SL) ----- 01CX
TOMAR 01CP DE 08/08HS, **SE DOR FORTE**
- 6) NEVRIX ----- 03CX
TOMAR 01CP DE 12/12HS

DR. JOÃO H. SUASSUNA LAUREANO
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM - PB 7417

Católé do Rocha, 28 / 05 / 20

Médico

ORTOMED - CLÍNICA ORTOPÉDICA



Paciente: Antonio Xavier de Oliveira
Data de Nascimento: 21/Ago/1965
Médico(a) Solicitante:

Número de Registro: PAT001179
Exame: ACCNO001308
Data do Exame: 05/Set/2017 07:54

RADIOGRAFIA DA CLAVÍCULA DIREITA

Fratura desalinhada de aspecto antigo da clavícula direita, com infradesnívelamento do fragmento distal e cavalgamento ósseo estendendo-se por cerca de 4,3 cm.
Textura preservada dos elementos ósseos radiografados.

Conclusão:

Fratura desalinhada de aspecto antigo da clavícula direita, com infradesnívelamento do fragmento distal e cavalgamento ósseo.



Dra. Ana Flavia Assis de Avila
CRM/SP 164.744

Laudado por: Dra. Ana Flavia Assis de Avila (CRM/SP 164.744)
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia
Laudo emitido em: 05/Set/2017 09:10



Dra. Ana Flavia Assis de Avila
CRM/SP 164.744

Aprovado por: Dra. Ana Flavia Assis de Avila (CRM/SP 164.744)
Membro Titular do Colégio Brasileiro de Radiologia
Laudo aprovado em: 05/Set/2017 09:17

Responsável Técnico: Dra. Mima Medeiros Noia Jacome Wanderley (CRM/PB 8140)





(1)



Buscar no site

A
COMPANHIASEGURO
DPVATPONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-
Atendimento)CENTRO DE DADOS E
ESTATÍSTICASSALA DE
IMPrensaTRABALHE
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados e o parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180266405 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

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

BENEFICIÁRIO ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 41460979400

Posição em 15-01-2020 16:57:35

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

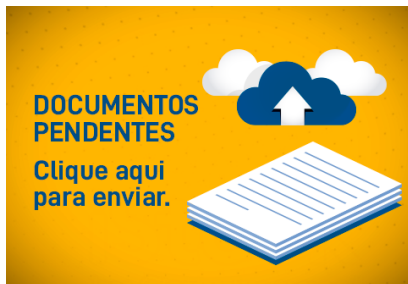
Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
27/09/2018	R\$ 843,75	R\$ 0,00	R\$ 843,75

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
19/06/2018	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/kgbF4uycu3w8ChGw9;api_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naYz7rJMQsb__rLOuV817RCFY=
19/06/2018	ABERTURA DE PEDIDO DE SEGURO DPVAT	https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/qFuECu19CoyP8alldfw83;api_key=YRpHjzVJQ7d6yFt7Hy1naYz7rJMQsb__rLOuV817RCFY=





(<https://documentospendentes.seguradoralider.com.br/>)

Baixe o aplicativo do Seguro DPVAT



(<https://itunes.apple.com/us/app/seguro-dpvat/id1375178092?l=pt&ls=1&mt=8>)



(<https://play.google.com/store/apps/details?id=br.com.seguradoralider.dpvat.plataformadigital>)

ACESSIBILIDADE



(/Pages/Acessibilidade.aspx)



(/Pages/Atalhos-de-Teclado.aspx)

A A A O

COMO PEDIR INDENIZAÇÃO

Documentos Despesas Médicas (/Pages/Documentacao-Despesas-Medicas.aspx)

Documentos Invalidez Permanente (/Pages/Documentacao-Invalidez-Permanente.aspx)

Documentos Morte (/Pages/Documentacao-Morte.aspx)

Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)

PAGUE SEGURO

Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)

Consulta a Pagamentos Efetuados (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)

ACOMPANHE O PROCESSO

Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização. (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)

(<https://www.seguradoralider.com.br>)

(<https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=41460979400&sinistroConsultaPe...>)

Serviços

[ww.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=41460979400&sinistroConsultaPe...](https://www.seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=41460979400&sinistroConsultaPe...) 2/3



- › Acompanhe seu Processo (/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx)
- › Consulta a Pagamentos (/Pages/Consulta-a-Pagamentos-Efetuados.aspx)
- › Saiba Como Pagar (/Pages/Saiba-como-pagar.aspx)
- › Pontos de Atendimento (/Pontos-de-Atendimento)
- › Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao)

Dúvidas e Respostas

- › A Seguradora Líder-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx)
- › Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx)
- › Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx)
- › Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx)
- › Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT)
- › Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20Frequentes)

Atendimento

- › Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line)
- › Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes)
- › Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato)
- › Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria)
- › Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias)
- › Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



(<https://www.consumidor.gov.br/pages/principal/?1556814921288>)

[Termos de uso e política de privacidade \(/Pages/Termos-de-Uso.aspx\)](#)





Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Mista de Catolé do Rocha

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800100-92.2020.8.15.0141

DESPACHO

Considerando que a promovida reiteradamente não celebra acordos no bojo de processos judiciais, exceto em casos especiais, entendo ser desnecessária a designação de audiência de conciliação no presente caso, devendo a parte ré ser citada para já apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias.

Seguindo a orientação contida da Recomendação 01/2015 do CNJ, a qual pode ser aplicada analogicamente ao caso em testilha, determino, desde já, seja designado perito oficial (médico) para realizar perícia médica no autor, a fim de comprovar as sequelas físicas oriundas do acidente automobilístico mencionado na exordial.

Faculto ao autor juntar, no prazo da contestação, quesitos para serem encaminhados ao perito, bem como indicar assistente técnico.

Outrossim, intime-se a requerida para efetuar o pagamento, em conta judicial vinculada a este processo, dos honorários periciais, arbitrados em R\$ 200,00 (duzentos reais), segundo cláusula 1.3 do Convênio 015/2014 TJPB.

Cite-se a promovida para apresentar contestação em 15 (quinze) dias, apresentando seus quesitos, caso queira.

Com o depósito do valor dos honorários, oficie-se à Secretaria de Saúde para indicar médico ortopedista para realizar a perícia, o qual já fica automaticamente nomeado pelo Juízo, encaminhando-lhe os quesitos do Juízo, quais sejam: 1) Qual o tipo de lesão apresentada pelo periciado e os respectivos CIDs? 2) Existe relação de causa entre o acidente de trânsito noticiado na petição inicial e a(s) lesão(ões) apresenta(s)? 3) Houve debilidade permanente do membro, sentido ou função? 4) A debilidade é de caráter temporário ou definitivo? Qual o grau, em percentagem (de 0% a 100%), da debilidade apresentada?

Com a designação da data da perícia pelo médico nomeado, intime-se a parte promotente para comparecer ao local designado pelo médico para a realização da perícia, munido, preferencialmente, de seus documentos pessoais e toda e qualquer documentação pertinente à demanda.



Com a entrega do laudo, falem as partes em 10 (dez) dias, informando se têm interesse em conciliar.

E, finalmente, entregue o laudo, oficie-se ao Banco do Brasil para que transfira o numerário depositado na conta judicial para a conta bancária indicada pelo perito.

Após o cumprimento de todos os itens acima mencionados, conclusos.

Diligências necessárias. Cumpra-se.

Catolé do Rocha, 17 de janeiro de 2020.

RENATO LEVI DANTAS JALES

Juiz de Direito



Cite-se a parte ré para apresentar contestação no prazo de 15 (quinze) dias.

