



Número: **0807483-70.2020.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **2ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **05/02/2020**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

Pedido de liminar ou antecipação de tutela? **NÃO**

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
RUBIO ALVES DA SILVA (AUTOR)		FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO (ADVOGADO)	
MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
27989661	05/02/2020 12:09	Petição Inicial	Petição Inicial
27989663	05/02/2020 12:09	DPVAT - Guia - RUBIO ALVES DA SILVA	Guias de Recolhimento/ Deposito/ Custas
27989664	05/02/2020 12:09	DPVAT - INICIAL - RUBIO ALVES DA SILVA	Outros Documentos
27989665	05/02/2020 12:09	DPVAT - DOCUMENTOS - RUBIO ALVES DA SILVA	Outros Documentos
27989668	05/02/2020 12:09	DPVAT - Procuração - RUBIO ALVES DA SILVA	Procuração
28163869	11/02/2020 11:19	Certidão	Certidão
28171092	11/02/2020 14:03	Despacho	Despacho

Anexo



 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			Número do boleto: 200.5.19.29265/01
			Data de emissão: 04/10/2019
Nº do Processo:	Comarca: João Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/10/2019
Número da guia: 200.2019.629265 Tipo da Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: RÚBIO ALVES DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.204,15
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 041509283184 520191031209 051929265018 			Valor final: R\$ 1.204,15

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			Número do boleto: 200.5.19.29265/01
			Data de emissão: 04/10/2019
Nº do Processo:	Comarca: João Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/10/2019
Número da guia: 200.2019.629265 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,63
Promovente: RÚBIO ALVES DA SILVA Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Detalhamento: - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 - Cartas: R\$ 13,01			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.204,15
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.204,15

 Poder Judiciário do Estado da Paraíba Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			Número do boleto: 200.5.19.29265/01
			Data de emissão: 04/10/2019
Nº do Processo:	Comarca: João Pessoa	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 31/10/2019
Número da guia: 200.2019.629265 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 50,63
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 Promovente: RÚBIO ALVES DA SILVA - Taxa Judiciária: R\$ 177,19 - Despesas processuais postais: R\$ 13,01 Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.204,15
			Desconto total: R\$ 0,00
866900000120 041509283184 520191031209 051929265018 			Valor final: R\$ 1.204,15





Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.629265

Data Vencimento: 31/10/2019

Data Emissão: 04/10/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

Promovente: RÚBIO ALVES DA SILVA

Promovido: MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A

Valor da Causa: R\$ 11.812,50

Despesas Processuais: R\$ 13,01

Custas: R\$ 1.012,60

Taxa: R\$ 177,19

Total da Guia: R\$ 1.202,80

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.



**AO JUÍZO DE DIREITO DA
____ VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL - PB**

RÚBIO ALVES DA SILVA, brasileiro, portador do RG nº 2597375 SSP/PB e CPF nº 055.240.494-29, residente e domiciliado em Rua Severina Maria Barbosa, 65, bairro José Américo, João Pessoa-PM, CEP 58074-742, por seu advogado subscritor, com endereço profissional à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB, endereço eletrônico fidelis@fidelisadv.com, onde deverá receber as notificações desta ação, vem à presença deste douto Juízo, propor a presente

**AÇÃO DE COBRANÇA DE INDENIZAÇÃO
DE SEGURO OBRIGATÓRIO - DPVAT**

em desfavor da **MAPFRE SEGUROS GERAIS S/A**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 61.074.175/0001-38, com endereço à Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723, Bairro dos Estados, João Pessoa - PB, CEP 58030-000, o que faz pelos fundamentos fáticos e jurídicos abaixo articulados:

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 9.8780.9550

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/4



1. DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Consoante vaticina o artigo 98, da Lei 13.015/15, o(a) Autor(a) pleiteia os benefícios da assistência judiciária gratuita, tendo em vista que sua situação econômica não lhe permite, atualmente, pagar custas do processo e honorários advocatícios, sem prejuízo de seu sustento e de sua família.

1. DOS FATOS

No dia 10/02/2019, por volta das 06:30, o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito enquanto trafegava pela antes da lombada eletrônica do Cuiá, bairro Cuiá, João Pessoa-PB em um veículo motocicleta YAMAHA/YBR 150 FACTOR ED, Placa OFG 6861/PB.

Em decorrência do acidente de trânsito, foi socorrido e encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena. No seu atendimento médico foi constatado que o(a) Autor(a) sofreu fraturas múltiplas de costelas + fratura de clavícula esquerda.

A parte Promovente, em decorrência do acidente de trânsito ocorrido, de posse da documentação exigida em Lei, procurou uma das seguradoras conveniadas à FenSeg, para receber a indenização pelo acidente de trânsito ocorrido, **tendo recebido o valor de R\$ 1.687,50 (mil seiscientos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, valor este muito aquém da gravidade das lesões permanentes e do estabelecido em Lei.

Sendo assim, não restou alternativa ao(à) Promovente senão pleitear a justa indenização a ele devida, no que tange ao seguro obrigatório DPVAT, em razão da invalidez permanente do grave acidente de que foi acometido, em observância à disposição contida no inciso II, do artigo 3º, da Lei nº 6.194/74 alterado pela Lei nº 11.482/2007.

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 9.8780.9550

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

2/4



2. DO DIREITO

A cobertura do seguro obrigatório - DPVAT - abrange os casos de indenização por morte ou por invalidez permanente e de reembolso de despesas médico-hospitalares, objetivando proporcionar a todas as vítimas de acidentes automobilísticos indenizações pelos danos sofridos.

Para o recebimento do seguro DPVAT, nos termos do art. 5º da Lei 6.194/74, com as alterações dadas pela Lei 8.441/92, basta que se comprove o acidente e o dano dele decorrente.

Lei 6.194/74

Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado. (...)

No caso em deslinde, observa-se a presença dos dois requisitos mencionados em lei. Restou comprovado que o(a) Autor(a) foi vítima de acidente de trânsito ocorrido em via pública.

Ademais, e para assegurar que lhe é devido justa indenização, o acidente resultou em invalidez permanente, como bem demonstrado por laudos médicos em anexo.

Por assim ser, o(a) Autor preencheu todos os requisitos do art. 5º da Lei 6.194/74, quais sejam: prova do acidente de trânsito e o dano oriundo dele.

Desta feita, a parte Demandante, manejando o seu *jus postulanti*, direito garantido a qualquer cidadão brasileiro, previsto na Lei Maior, Constituição Federal, vem buscar a tutela jurídica do Poder Judiciário para obter o que é seu de Direito.

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 9.8780.9550

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

3/4



3. DOS PEDIDOS

Ante o exposto, requer a total **procedência** da ação, nos seguintes termos:

- a) a **citação da empresa seguradora**, na pessoa do seu representante legal, a fim de que, querendo, apresente sua defesa, no tempo devido, sob pena de lhe ser decretada a sua revelia;
- b) a **concessão do benefício da gratuidade de justiça**, tendo em vista que o(a) Autor(a) não apresenta, atualmente, condições financeiras suficientes para arcar com as custas processuais sem comprometer o seu sustento e da sua família, nos termos do art. 98, da Lei 13.015/15;
- c) requer a **dispensa da audiência de conciliação**, conforme o art. 334, § 4º, I, §5º, do Código de Processo Civil, já que a matéria necessita da realização de perícia médica;
- d) a **condenação da Promovida ao pagamento da indenização**, no valor total de **R\$ 11.812,50** (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos), acrescidos de juros e correção monetária;
- e) a condenação da Ré ao **recolhimento de custas** e **pagamento dos honorários advocatícios**, a critério deste douto Juízo;
- f) que as **intimações** aos autores sejam feitas nas pessoas do seu procurador judicial **Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho**, no endereço do timbre.

Protesta provar o alegado por todos os meios em Direito admitidos.

Dando-se à causa o valor de **R\$ 11.812,50** (onze mil, oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).

Advoga deferimento.

João Pessoa, 17 de setembro de 2019.

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho
Advogado - OAB/PB 14.839

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 230
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 9.8780.9550

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

4/4



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

Declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho condições de arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família, nos termos do art. 5º, LXXIV, da Constituição da República e do art. 98, da Lei 11.103/15.

Por ser a expressão da verdade, assumindo inteira responsabilidade pelas declarações acima e sob as penas da lei, assino a presente declaração para que produza seus efeitos legais.

_____, ____/____/____.

x Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho



SINISTRO 3190314992 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA RUBIO ALVES DA SILVA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO LIFE

ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS LTDA

BENEFICIÁRIO RUBIO ALVES DA SILVA

CPF/CNPJ: 05524049429

Posição em 03-06-2019 11:49:24

Seu pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
04/06/2019	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral da Polícia Civil
1ª Superintendência Regional de Polícia Civil
Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor
de Boletim de Ocorrência



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



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

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 04667.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 04667.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:47 horas do dia 02 de maio de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Gerusa Cavalcante Nogueira, Agente de Investigação, matrícula 1273396, ao final assinado, compareceu **Rubio Alves da Silva**, CPF nº 055.240.494-29, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), profissão Operador de Bitoneira, filho(a) de Margarida Alves de Oliveira e Antonio Alves da Silva, natural de Catarina/CE, nascido(a) em 01/08/1982 (36 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua. Severina Maria Barbosa, Nº 65, bairro José Américo, tendo como ponto de referência Próximo Ao Cemitério Parque das Acasia, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98873-982.

Dados do(s) Fatos:

Local: Antes da Lombada Eletrônica do Cuia, João Pessoa/PB, bairro Cuia; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 10/02/19 06:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303 § 1º: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE NO DIA 10/02/2019, POR VOLTA DAS 06:30 HORAS, ESTAVA TRAFEGANDO NA MOTO DE MARCA-YAMAHA/YBR150 FACTOR ED, COR-PRETA, ANO-2017/2018, PLACA-OFG6861/PB, CHASSI-9C6RG3140J0009647, O CRLV DA REFERIDA MOTO, SE ENCONTRA EM NOME DE SILVIO BARBOSA DE MELO, QUANDO FOI TRANCADO POR UM VEÍCULO, VINDO AO CAIR AO SOLO, QUE FOI ATENDIDO NO HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, SENDO CIRURGIADO NO DIA 12/02/2019, TENDO ALTA HOSPITAL NO DIA 12/02/2019, COM CID 10 S 22.4 + S 42.0, TENDO ALTA HOSPITAL NO DIA 13/02/2019, PELO MEDICO EWERTON NORONHA TEIXEIRA.

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 fê.

João Pessoa/PB, 02 de maio de 2019.

GERUSA CAVALCANTE NOGUEIRA
Agente de Investigação

RUBIO ALVES DA SILVA
Noticiante



Procedimento Policial: 04667.01.2019.1.00.401





LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE RUBIO ALVES DA SILVA
DADOS DE NASCIMENTO 01/08/82
NOME DA MÃE MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º 1.142.137
Nº PRONTUÁRIO 113.957
DATA DO ATENDIMENTO 10/02/19
HORA DO ATENDIMENTO 08:00
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) FRATURAS MÚLTIPAS DE COSTELAS + FRATURA DA CLAVÍCULA E
CID 10 S 22.4 + S 42.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste hospital vítima de acidente de motocicleta, há cerca de 6 hs, apresentando dor em região do membro superior E + abaulamento próximo clavícula E, além de dor ventilatório dependente, Glasgow 15. Avaliado pela equipe médica da urgência/emergência.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC do tórax
RX do tórax - AP
RX do ombro E - AP e Oblíquo



TRATAMENTO:

Pequeno hemotórax E + fraturas de costelas + fratura da clavícula E à TC e RX. Realizado internamento e tratamento pelo Dr. João Henrique e equipe da Ortopedia.

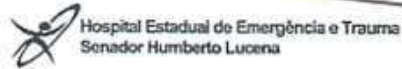
ALTA HOSPITALAR: 13/02/19
DATA DA EMISSÃO: 26/04/19

DR. EWERTON NORONHA TEIXEIRA
MÉDICO CIB/HEETS/IL
CRM 2516

Dr. Ewerton Noronha Teixeira
CRM: 2516/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





AV. ORESTES LISBOA, s/n - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1142137



Identificação do paciente				
ID 1374874	Nome RUBIO ALVES DA SILVA	Sexo Masculino		
Data de nascimento 01/08/1982	Idade 36 anos 6 meses 9 dias	Estado civil	Religião	Prontuário
Mãe MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA	Pai ANTONIO ALVES DA SILVA			
Escolaridade	Responsável (Parentesco) ANTONIA ROBERVANIA - IRMAO(A)			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 986624945	DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 2597375	Nº Cns		
Local de procedência VALENTINA FIGUEIREDO	Tipo BAIRRO		UF PB	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO		
Endereço				
CEP 58074742	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro SEVERINA MARIA BARBOSA	
Número 65	Complemento	Bairro JOSE AMÉRICO DE ALMEIDA		
Admissão				
Data e Hora 10/02/2019 08:00:14	Número da pulseira 1000007239259	Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica			
Classificação de risco	Origem do paciente RUA			
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS		
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não	
Meio de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou			
Sinais Vitais				
PA x mmHg	Pulso	Temperatura		
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []
ECG []				
Ultrasonografia []				
Dados clínicos				
Diagnóstico				CID
Atendido por FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL				Tempo 01min 39seg

Imprimir





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSHL

NOME: RUBIO ALVES DA SILVA BE/PRONTUÁRIO 1142137
IDADE: SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: 12/2/2019
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: LR:
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRURGICO DE REFRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA
CIRURGIÃO: DR JOAO HENRIQUE 1º ASS: MR1 DANIEL
2º ASS: 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
TIPO DE ANESTESIA: GERAL HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
REFRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRURGICO DE REFRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO

MÉDICO/CRM:

DATA: 12/2/2019

Daniel Conserva Amada
MÉDICO
CRM 11134





GOVERNO
DA PARAIBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1142137



Identificação do paciente						
ID 1374874	Nome RUBIO ALVES DA SILVA			Sexo Masculino		
Data de nascimento 01/08/1982	Idade 36 anos 6 meses 9 dias	Estado civil	Religião	Prontuário		
Mãe MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA	Pai ANTONIO ALVES DA SILVA			Responsável (Parentesco) ANTONIA ROBERVANIA - IRMAO(A)		
Escolaridade	DDD Móvel 83			DDD Fixo	Fone Fixo	
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Fone Móvel 986624945	Número documento 2597375			Nº Cns	
Local de procedência VALENTINA FIGUEIREDO	Tipo BAIRRO			UF PB	CBO/R	
Email	Naturalidade JOAO PESSOA					
Endereço						
CEP 58074742	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro SEVERINA MARIA BARBOSA			
Número 65	Complemento	Bairro JOSE AMÉRICO DE ALMEIDA				
Admissão						
Data e Hora 10/02/2019 08:00:14	Número da pulseira 1000007239259			Convênio SUS		
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica					
Classificação de risco	Origem do paciente RUA			Detalhe do acidente QUEDA / OUTROS		
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA					
Indicadores e Transporte						
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não		Trauma Não		
Meio de transporte CARRO PARTICULAR		Quem transportou				
Sinais Vitais						
PA x mmHg	Pulso	Temperatura				
Exames complementares						
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
Dados clínicos						
Diagnóstico						
Atendido por FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL					Tempo 01min 39seg	

Imprimir



10/02/2019 07:58





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA AMARELA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, , JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente RUBIO ALVES DA SILVA	BAE 1142137	Data/Hora Entrada 10/02/2019 08:00:14	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1982	Idade 36a 6m 9d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA			Telefone de Contato (83) 986624945
Endereço SEVERINA MARIA BARBOSA, 65	Bairro JOSÉ AMÉRICO DE ALMEIDA	Município JOAO PESSOA	Prontuário
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional IGOR QUEIROZ CAVALCANTE	UF PB
Data/Hora Classificação 10/02/2019 08:00:14		Data/Hora Prescrição 10/02/2019 11:38:09	Nº Cons. Regional 7733/
Anamnese			
PACIENTE COM HISTORIA DE TRAUMA NO OMBRO E HÁ HORAS.			
COM FRATURA DE CLAVICULA E			
CD: INTERNAMENTO PARA TRATAMENTO CIRURGICO.			
DIETA			
DIETA LIVRE, VIA ORAL			
MEDICAÇÃO			
DIPIRONA 500 MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 500,0 MG VIA ORAL, 8/8H			
OMEPRAZOL 20MG CÁPSULA, ADMINISTRAR 20,0 MG VIA ORAL, 1X AO DIA			
TRAMADOL 100MG COMPRIMIDO, ADMINISTRAR 1,0 COMPRIMIDO VIA ORAL, 12/12H			
CUIDADOS			
SSVV + CCGG			
Conduta			
Internar Paciente			

Igor Queiroz Cavalcante
Médico
CRM - PB 7733 / CRM - PE 15443

RUBIO ALVES DA SILVA

IGOR QUEIROZ CAVALCANTE
(CRM: 7733/)



Boletim registrado por: FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL em 10/02/2019 08:01:53





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente	BAE	Data/Hora Entrada	Data Baixa
RUBIO ALVES DA SILVA	1142137	10/02/2019 08:00:14	
Data de nascimento	Idade	Sexo	Telefone de Contato
01/08/1982	36a 6m 9d	Masculino	(83) 986624945
Mãe			Prontuário
MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA			
Endereço	Bairro	Município	UF
SEVERINA MARIA BARBOSA, 65	JOSÉ AMÉRICO DE ALMEIDA	JOAO PESSOA	PB
Acidente	Motivo	Profissional	Nº Cons. Regional
QUEDA / OUTROS	ACIDENTE DE MOTOCICLETA	MOURIBE ARRUDA FELINTO	7522/PB
Data/Hora Classificação	Data/Hora Prescrição		
10/02/2019 08:00:14	10/02/2019 10:44:18		
Anamnese ortopedia# >>Paciente vítima de acidente motociclistico apresentando dor em ombro esquerdo >>Ao exame dor local e edema >>Radiografia evidenciando fratura de 1/3 medio da clavícula esquerda CD: Imobilização 8 Radiografia de controle			
EXAME DE IMAGEM RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR ESQUERDA			
Conduta Em observação			

RUBIO ALVES DA SILVA

Mouribe Arruda Felinto
TEN-MED - 10107200555110
MOURIBE ARRUDA FELINTO
(CRM: 7522/PB)

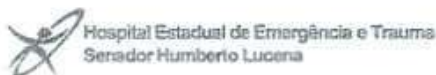


Boletim registrado por: FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL em 10/02/2019 08:01:53

16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=514568&pesquisa=S&perform=im 1/1



Assinado eletronicamente por: FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO - 05/02/2020 12:08:35
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20020512083295400000026998801>
 Número do documento: 20020512083295400000026998801



AREA LARANJA UDC

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel: 32165700

CNES: 2458276

Paciente RUBIO ALVES DA SILVA	BAE 1142137	Data/Hora Entrada 10/02/2019 08:00:14	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1982	Idade 36a 6m 9d	Sexo Masculino	CNS
Mãe MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA			Telefone de Contato (83) 986624945
Endereço SEVERINA MARIA BARBOSA, 65	Bairro JOSÉ AMÉRICO DE ALMEIDA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional JOSE EURIDES LIBERALINO	Nº Cons. Regional 5252/PB
Data/Hora Classificação 10/02/2019 08:00:14		Data/Hora Prescrição 10/02/2019 10:33:03	

Anamnese

QUIRURGIA TORÁCICA#

Paciente vítima de acidente de moto.

XX a TC de tórax 010/02/19: Apresentando fraturas de costelas e clavícula, pequeno hemotórax.

CD:

- Analgesia.
- Observação.
- Avaliação pela Ortopedia.

CID10

Código	Descrição
S22.4	Fraturas múltiplas de costelas
S27.1	Hemotórax traumático

Conduta

Em observação

Dr. José EURIDES Liberalino
Cirurgia Torácica
CRM-PB 5252

RUBIO ALVES DA SILVA

JOSE EURIDES LIBERALINO
(: 5252/PB)



Boletim registrado por: FÁTIMA EUZÉLIA RODRIGUES MARCAL em 10/02/2019 08:01:53





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente RUBIO ALVES DA SILVA	BAE 1142137	Data/Hora Entrada 10/02/2019 08:00:14	Data Baixa
Data de nascimento 01/03/1982	Idade 36a 6m 9d	Sexo Masculino	CNS
M&e MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA			Telefone de Contato (83) 986624945
Endereço SEVERINA MARIA BARBOSA, 65			Prontuário
Bairro JOSÉ AMÉRICO DE ALMEIDA			UF PB
Município JOAO PESSOA			Nº Cons. Regional 3792/PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional CARLOS MAGALHAES FRANCA	
Data/Hora Classificação 10/02/2019 08:00:14		Data/Hora Prescrição 10/02/2019 09:50:44	
Anamnese			
URGIA GERAL#			
PACIENTE VITIMA DE TRAUMA TORACICO A ESQUERDA. A RADIOGRAFIA É POSSIVEL OBSERVAR FRATURAS DE COSTELAS. AO EXAME FISICO, NAO É PALPADA CREPTACOES.			
CD: SOLITICO TC DE TORAX			
EXAME DE IMAGEM			
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX			
Conduta			
Em observação			

Alice Franca Dantas
Cirurgia Vascular
CRM PB 9519
CREMEPE 25.372

RUBIO ALVES DA SILVA

CARLOS MAGALHAES FRANCA
(: 3792/PB)



Boletim registrado por: FATIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL em 10/02/2019 08:01:53





AREA VERMELHA

Endereço: AV. ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090

Tel:

CNES: 6121221

Paciente RUBIO ALVES DA SILVA	BAE 1142137	Data/Hora Entrada 10/02/2019 08:00:14	Data Baixa
Data de nascimento 01/08/1982	Idade 36a 6m 9d	Sexo Masculino	CNS
Telefone de Contato (83) 986624945			Prontuário
Mãe MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA			
Endereço SEVERINA MARIA BARBOSA, 65	Bairro JOSÉ AMÉRICO DE ALMEIDA	Município JOAO PESSOA	UF PB
Acidente QUEDA / OUTROS	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional CARLOS MAGALHAES FRANCA	Nº Cons. Regional 3792/PB
Data/Hora Classificação 10/02/2019 08:00:14		Data/Hora Prescrição 10/02/2019 08:19:48	
Anamnese			
#CIRURGIA GERAL#			
PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO HA MAIS OU MENOS 6H. ESTAVA EM USO DE CAPACETE E NEGA PERDA DE CONSCIENCIA OU VOMITOS.			
INFORMA DOR EM REGIAO DE MSE, APRESENTANDO ABAULAMENTO PROXIMO DE CLAVICULA, ALEM DE DOR VENTILATORIO DEPENDENTE.			
AO EXAME: EGR, LOTE, AAA, EUPNEICO			
ABDOMEN: FLACIDO, DEPRESSIVEL, INDOLOR A PALPACAO			
NEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA E COMORBIDADES.			
CD: SOLICITO RX DE TORAX E MSE			
AVALIACAO ORTOPEDIA			
MEDICACAO			
DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA, 0.0 (MGTSM)			
TRAMADOL 50MG /ML INJETAVEL (AMPOLA 2ML), ADMINISTRAR 1,0 ML VIA E.V., AGORA			
EXAME DE IMAGEM			
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)			
RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR ESQUERDA			
CID10			
Código	Descrição		
T14.9	Traumatismo não especificado		
Conduta			
Em observação			

RUBIO ALVES DA SILVA

Alice Franca Dantas
CIRURGIA VASCULAR
CRM PB 25555
CARLOS MAGALHAES FRANCA
(25555)



Boletim registrado por: FÁTIMA EUZELIA RODRIGUES MARCAL em 10/02/2019 08:01:53





SUS

Sistema
Unico da
SaúdeMinistério
da
SaúdeLAUDO PARA SOLICITAÇÃO/AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)Folha
1/2

Identificação do Estabelecimento de Saúde

1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE

HEETS BL

2 - CNES

3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE

4 - CNES

Identificação do Paciente

5 - NOME DO PACIENTE

RUBIO ALVES DA SILVA

6 - Nº DO PRONTUÁRIO

1142152

7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)

8 - DATA DE NASCIMENTO

Masc. 1

Fem. 3

10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL

200

11 - TELEFONE DE CONTATO
Nº DO TELEFONE

12 - ENDEREÇO (RUA, Nº, BAIRRO)

13 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA

14 - Cód. IBSG MUNICÍPIO

15 - UF

16 - CEP

17 - NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR (AIH)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

18 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - ANTERIOR

19 - Cód. DO PROCEDIMENTO - ANTERIOR

20 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO - MUDANÇA

21 - Cód. DO PROCEDIMENTO - MUDANÇA

22 - DIAGNÓSTICO INICIAL

23 - CID 10 PRINCIPAL

24 - CID 10 SECUNDÁRIO

25 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS

SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO(S) ESPECIAL(AIS)

26 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

27 - Cód. DO PROCEDIMENTO PRINCIPAL

28 - SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA DE UTI E/OU DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE ACOMPANHANTE

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO I

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO II

☐

DIÁRIA DE UTI TIPO III

29 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

30 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

31 - QTD

32 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

33 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

34 - QTD

35 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

36 - Cód. DO PROCEDIMENTO ESPECIAL

37 - QTD

38 - JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

EX. 3.5 Tme

p. 3.5 de reconvênção

10. 01

Pavão - 14

14 01

" " 16

16 04

" " 18

18 02

Via de Kiehl n. 20 02

Assinatura do Profissional Solicitante

PROFISSIONAL SOLICITANTE

39 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

Dra. Maria S. Guilhermina Duarte

40 - DATA DA SOLICITAÇÃO

41 - DOCUMENTO

42 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

43 - ASSINATURA E CARIMBO

44 - REGISTRO DO CONSELHO

1 - CNS

1 - CPF

AUTORIZAÇÃO

45 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR

46 - Cód. ÓRGÃO EMISSOR

47 - DATA DA AUTORIZAÇÃO

48 - DOCUMENTO

49 - Nº DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE

50 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)

1 - CNS

1 - CPF





RELATÓRIO DE CIRURGIA

HCS TSMI

NOME: RUBIO ALVES DA SILVA BE/PRONTUÁRIO 1142137
IDADE: SEXO: ☒ MASC ☐ FEM COR: DATA: 12/2/2019
CLÍNICA /SETOR: ORTOPEDIA EMP: LR:
CIRURGIA: TRATAMENTO CIRURGICO DE REFRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA
CIRURGIÃO: DR JOAO HENRIQUE 1º ASS: MR1 DANIEL
2º ASS: 3º ASS:
INSTRUMENTADOR: ANESTESISTA:
TIPO DE ANESTESIA: GERAL HORÁRIO INÍCIO: TÉRMINO:

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO	CID
REFRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA	

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	CÓDIGO
TRATAMENTO CIRURGICO DE REFRATURA DE CLAVICULA ESQUERDA	

ACIDENTE DURANTE ATO CIRÚRGICO: ☐ SIM ☒ NÃO

DESCRIÇÃO:

BIÓPSIA DE CONGELAÇÃO: ☐ SIM ☒ NÃO

ENCAMINHAMENTO DO PACIENTE APÓS ATO CIRÚRGICO:

☒ ENFERMARIA ☐ TERAPIA INTENSIVA
☐ RESIDÊNCIA ☐ ÓBITO DURANTE ATO CIRÚRGICO



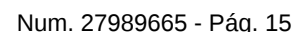
MÉDICO/CRM: DATA: 12/2/2019

Daniel Conserva Arruda
MÉDICO
CRM 41134



09/11/2011

Josephine [Signature]
Cohen-PB 115.446.15



HISTÓRICO

FICHA DE ANESTESIA

DATA: 12/02/19

PRONTUÁRIO: 1142137

PACIENTE: Rubio Alves da Silva

SEXO: M COR: negro IDADE: 36

PRESSÃO SANGÜÍNEA: 150 x 100 PULSO: 80 RESPIRAÇÃO: OK TEMPERATURA: PESO: GRUPO SANGÜÍNEO:

ESTADO GERAL: (X) BOM () REGULAR () MAL () PÉSSIMO RISCO CIRÚRGICO: (X) BOM () REGULAR () MAL () PÉSSIMO

EXAMES COMPLEMENTARES: VPM

AP. RESPIRATÓRIO: eupneico

AP. CIRCULATÓRIO: ESTÁVEL Hemodinamicamente

AP. DIGESTIVO: Jejum

ESTADO MENTAL: LOTE

DROGAS EM USO:

PRE-ANESTÉSICO: não

ESTADO FÍSICO (ASA): II

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: Fratura clavícula E

CIRURGIA REALIZADA: Tratamento cirúrgico fratura clavícula E

CIRURGIÃO: Dr. João Henrique LUXILIARES

INÍCIO DA ANESTESIA: 13:00

TÉRMINO DA ANESTESIA: 02:00

DURAÇÃO DA ANESTESIA:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO:

QUANT. DE CH:

VALORES RS:

ANESTESISTA: Dr. Hélio + MRI Jéssica Gama

CRM-PB:

INÍCIO: 13:00

14:00

15:00

16:00

17:00

18:00

19:00

20:00

21:00

22:00

23:00

24:00

25:00

26:00

27:00

28:00

29:00

30:00

31:00

32:00

33:00

34:00

35:00

36:00

37:00

38:00

39:00

40:00

41:00

42:00

43:00

44:00

45:00

46:00

47:00

48:00

49:00

50:00

51:00

52:00

53:00

54:00

55:00

ANESTESIA GERAL ☐ RAQUIDIANA ☐ EPIDURAL ☒ BLOC FLEXO ☐ BLOC NERVOS ☐ OUTROS

Aparelho de anestesia: circuito, S-O preparada, PCT monitorizado, em OOH, realiza

MEDICAMENTOS E MATERIAIS USADOS NO ATO ANESTÉSICO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Se bloqueio de pleuro braquial por via intrascapular e de alívio de GNP, implante de 10.0cm seguido, na sequência de incisão de 2.0cm, indução venosa de 0.5g/kg de propofol, intubação orotraqueal com tubo 8, insuflado cuff, posicionamento confirmado clínicamente, pulmões bilaterais e capnografia, fixação e posicionamento ocular. Hemodinâmica clínicamente estável.

ASSINATURA DO ANESTESISTA

ASSINATURA DO ANESTESISTA
 ASSINATURA DO ANESTESISTA
 ASSINATURA DO ANESTESISTA





HEE TSHL

09 JUL 2019

Daniel Cosme Aranda
MEDICO
CRM 11134

12/2/2019



PatientID:
Name:

000000088096
RUBIO ALVES DA SILVA

Sex: Masculino
BirthDate: 01.08.1982
Age: 36a.

StudyDate:20.02.2019



HTOP





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Sênior Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/n - PEDRO GONDIM
CNES: 445365 - Tel: 8332165700



GOVERNO
DA PARAÍBA

Impresso por: JOAO
BARTOLOMEU PINTO RABELO
Em: 11/02/2019 06:36:51

Nome RUBIO ALVES DA SILVA	Boletim de Atendimento 1142137	Data/Hora Entrada 10/02/2019 08:00:14	Data/Hora Saída
Data de nascimento 01/08/1982	Idade 36	Sexo Masculino	CNS
Tempo de Internação 16h 45min	Convênio SUS	Plantão NOTURNO	Prontuário 113957
Data de Entrada 10/02/2019 08:00:14	Data Internação 10/02/2019 13:51:18	Permanência na Unidade 22h 36min	Permanência no Leito 16h 45min

EVOLUÇÃO MEDICA (JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO - 11/02/2019 06:36:38)

EVOLUÇÃO

PROCEDIMENTO:

DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:

PACIENTE EVOLUINDO ESTÁVEL, SEM QUEIXAS, AGUARDANDO EXAMES PRÉ OP.

ção: ÁREA VERDE ENF 36 Leito: 0009

ofissional responsável pela informação: JOAO BARTOLOMEU PINTO RABELO

Número Conselho: 4518





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO



PB

RUBIO ALVES DA SILVA



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
2597375 SSP PB

CPF DATA NASCIMENTO
055.240.494-29 01/08/1982

FILIAÇÃO
ANTONIO ALVES DA SILVA
MARGARIDA ALVES DE OLIVEIRA

PERMISSÃO ACC CATHAB
B

Nº REGISTRO
05917150754

VALIDADE
18/01/2023

1ª HABILITAÇÃO
30/10/2013

OBSERVAÇÕES



Rubio Alves da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
19/01/2018

Francisco Assis Fidelis de Oliveira Filho

ASSINATURA DO EMISSOR

61461618288
PB036124397

PARAÍBA



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1631863916



PROIBIDO PLASTIFICAR
1631863916



DOCUMENTO PARA PAGAMENTO

Documento sem valor fiscal.

Documento não é segunda-via de conta.

Basta para simples pagamento da nota fiscal conta de energia elétrica: Nº 023.343.936



ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br 230, Km 25 - Canto Redentor - João Pessoa / PB - CEP 55071-480
CNPJ 09.895.161/0001-40 Ins. Est. 16.015.823-0

DADOS DO CLIENTE

RUBIO ALVES DA SILVA
RUA SEVERINA MARIA BARBOSA 65
JOÃO PESSOA

CDC - CÓDIGO DO CONSUMIDOR

5/1887985-8

REFERÊNCIA

ABR/2019

APRESENTAÇÃO

12/04/2019

CONSUMO

103

VENCIMENTO

22/04/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 91,52

Acesse: www.energisa.com.br



DESTAQUE AQUI

RUBIO ALVES DA SILVA

Roteiro: 08-005-408-3290

836300000000-4 91520149000-9 18879852019-6 04800005019-4

VENCIMENTO

22/04/2019

TOTAL A PAGAR

R\$ 91,52

MATRÍCULA

1887985-2019-04-8



(83) 99811-5088.





FIDELIS
ADVOGADOS

PROCURAÇÃO AD JUDICIA

OUTORGANTE:

RÚBIO ALVES DA SILVA, brasileiro, portador do RG nº 2597375 SSP/PB e CPF nº 055-240.494-29, residente e domiciliado em Rua Severina Maria Barbosa, 65, bairro José Américo, João Pessoa-PM, CEP 58074-742

OUTORGADO:

FRANCISCO ASSIS FIDELIS DE OLIVEIRA FILHO, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB 14.839, estabelecido à Rua Rodrigues de Aquino, 230, Centro, João Pessoa - PB.

PODERES:

A quem confere poderes com a cláusula *ad judicium* para, como seus advogados, representar o outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extrajudicialmente.

PODERES ESPECÍFICOS:

A presente procuração confere aos outorgados poderes para, em nome do outorgante, confessar, negociar e transigir (art. 334, CPC), desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, requerer justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência (art. 105, CPC).

CONTRATO:

Concomitantemente com os poderes acima outorgados, o Outorgante aceita pagar aos advogados contratados honorários correspondentes a 30% (trinta por cento) do proveito econômico auferido pelo autor da ação (ou por composição amigável) apuradas em procedimento de execução, com as devidas atualizações até final pagamento, facultado aos advogados contratados requerer nos autos, que lhes sejam pagos diretamente os honorários a que lhe faz jus, por dedução da quantia a ser recebida pelo Constituinte, ora Contratante (art. 4º, Lei nº 8.906/94). Fornecimento de documentos e informações necessários ao bom e rápido andamento da ação, por conta do outorgante. As partes contratantes elegem o foro da cidade de João Pessoa - PB, para dirimir qualquer ação oriunda deste contrato.

João Pessoa, ____ de ____ de 20____.

OUTORGANTE

Paraíba
João Pessoa
Rua Rodrigues de Aquino, 55
Centro, CEP 58.013-030
Tel.: (83) 3566.3006

fidelis@fidelisadv.com

Maranhão
São Luís
Av. Colares Moreira, Nº 444, Sala 208-A
Renascença II, CEP 65.075-441
Tel.: (98) 3082.7466

1/1





Poder Judiciário da Paraíba
8ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

0807483-70.2020.8.15.2001 [SEGURO]
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

CERTIDÃO

Certifico que passo a fazer **CONCLUSÃO** dos presentes autos ao MM Juiz de Direito da 2ª Vara Cível da Comarca da Capital.

Dou fé.

João Pessoa-PB, em 11 de fevereiro de 2020

SÉRGIO RICARDO COELHO MILANÊS

Analista/Técnico Judiciário





Poder Judiciário da Paraíba
2ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0807483-70.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual requerida.

Nos processos de DPVAT em que ocorrem lesão a vítima a seguradora somente transige após a realização de perícia. Por tal razão, deixo de remeter ao Centro de Conciliação Cível tendo em vista que tal providência neste momento processual será infrutífera.

Dessa forma, determino que a parte promovida seja de logo citada, protraindo-se a aplicação do art. 334 do CPC para o momento em que for possível a realização de perícia na vítima ou em que haja algum mutirão realizado pelo NUPEMEC.

Intime-se e Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 11 de fevereiro de 2020.

Juiz(a) de Direito

