

Simultâneo: 3180 - 598711
R\$ 1.350,00

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Washington Braga da Silva
, brasileiro, portador(a) do RG nº 200.861.456-27, inscrito(a) no CPF nº 073.291.593-79, residente e domiciliado na Rua Hermelinda Coelho, N.º 113, Bairro Nova Branca - Centro, São Paulo/PB

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO**, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, **Dr. com** escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "**ad judicium et extra**", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários médicos junto a hospitais públicos e/ou privados e clínicas, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda receber Alvarás Judiciais e quantias correspondentes perante cartórios judiciais e instituições bancárias a exemplo de Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil ou qualquer instituição financeira, dando tudo por bom, firme e valioso, conferindo-se ao presente instrumento de **mandato cláusula "em causa própria"**, e a sua revogação não terá eficácia, nem se extinguirá pela morte de qualquer das partes, nos termos do art. 685 do Código Civil.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15**, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 17 de abril de 2019.

Washington Braga da Silva
OUTORGANTE



COMPREV PREVIDENCIA S.A.
23 DEZ. 2013
PROTOCOLO
10.0040 PESSOA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Washington Braga da Silva

Polegar Direito

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



JEISILENE DA SILVA SANTOS
AV HERMELINDA COELHO, 113 - NOVA BRASÍLIA
SAFE / PB CEP: 58340000 (AG 51)
Emissão: 10/12/2018 Referência: Dez / 2018
Classe/Subcl: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO Br/230, km25- Cristo Redentor-João Pessoa/PB-CEP 58071-080
Roteiro: 5-51-55-2760 Nº medidor: 00001143365

energisa
ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A

ENERGISA PARAIBA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Cristo Redentor-João Pessoa/PB-CEP 58071-080
CNPJ 09.085.183/0001-40 Insc. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 316 777 857
Cód. para Dib. Automático: 03000547362

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

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Dez / 2018	10/12/2018	10/01/2019	088.917.544-63 Insc. Est.

UC (Unidade Consumidora): 5/64736-2

Canal de contato

- Exercício de apresentação da Reserva 2018 de 10 a 14 de dezembro de 2018
Reservista, apresente-se na sua Organização Militar.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias				
Data	Leitura	Data	Leitura	1	103	31				
09/11/18	5084	10/12/18	5187							
Demonstrativo										
CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/ Tributos Total (R\$)	Valor Base Calc. ICMS (R\$)	Alíq. ICMS (%)	Base Calc. PIS (R\$)	Coluna (R\$)	Coluna (R\$)		
0801	Consumo em kWh	103,000	0,954400	88,00	88,00	27	23,78	88,00	0,95	4,39
0801	Adic. B. Amarela			1,03	1,03	27	0,27	1,03	0,01	0,05
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS										
0807	CONTRIBUIÇÃO ILUM PÚBLICA			11,01	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00

CCI	Código de Classificação do Item	TOTAL:	100,04	89,03	24,03	80,03	0,98	4,44
Média últimos meses (kWh)		VENCIMENTO		TOTAL A PAGAR				
18		17/12/2018		R\$ 100,04				
Histórico de Consumo (kWh)								

0	10	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	42
Dez/17	Jan/18	Feb/18	Mar/18	Abr/18	Maio/18	Jun/18	Jul/18	Ago/18	Sep/18	Out/18	Nov/18	

RESERVADO AO FISCO

e246.f4e1.6bb1.f866.2d3e.3f63.12b0.aaaa.

Indicadores de Qualidade			
Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)	
DIC MENSAL	6,47	0,00	
DIC TRIMESTRAL	12,94		
DIC ANUAL	25,89		
FIC MENSAL	3,48	0,00	
FIC TRIMESTRAL	6,97		
FIC ANUAL	13,95		
DMC	3,80	0,00	
DICI	12,22		

Composição do Consumo

Discriminação	Valor (R\$)	%
Serviços de Dist. de Energia - 28	21,15	21,14
Compra de Energia	38,16	38,15
Serviço de Transmissão	3,29	3,29
Encargos Setoriais	5,00	5,00
Impostos Diretos e Encargos	40,44	40,42
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	100,04	100,00

Valor do EUSD (Ref. 10/2018) R\$ 9,07

ATENÇÃO

- REAVISO DE VENCIMENTO: Caso a(s) fatura(s) seja(m) não paga(m) a(s) em tempo, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 25/12/2018. Conforme Resolução 414 da ANEEL. O pagamento após essa data não elimina a possibilidade da suspensão do fornecimento caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso já tenha efetuado o pagamento da(s) fatura(s) acima, desconsidere esta mensagem. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplência. - Letura confirmada

Faturas em atraso

Nov/18 46,12

energisa PARAIBA

Roteiro: 5-51-55-2760
Matrícula: 64736-2018-12-7

VENCIMENTO TOTAL A PAGAR

17/12/2018 R\$ 100,04

83690000001-6 00040054000-1 00647362018-2 12700051019-9



INFORMAÇÕES SOBRE O VEÍCULO

QFD3917

2014

[Imprimir Consulta](#)

QFD3917

Último Licenciamento: 2014

Proprietário: *****

Placa: QFD3917

Combustível: GASOLINA

Marca/Modelo: HONDA/BIZ 100 ES

Espécie/Tipo: PASSA / MOTONETA

Ano de Fabricação: 2014

Ano Modelo: 2014

Categoria: PARTICULAR

Cor Predominante: PRETA

Vencimento Licenciamento: 28/09/2018

Observação:

Restrição: ALIENACAO FIDUCIARIA

Financeira: #####

Município: SAPE

Situação: EM CIRCULACAO

Data da Consulta: 20/12/2018

PASSA / MOTONETA

GASOLINA

HONDA/BIZ 100 ES

2014 2014

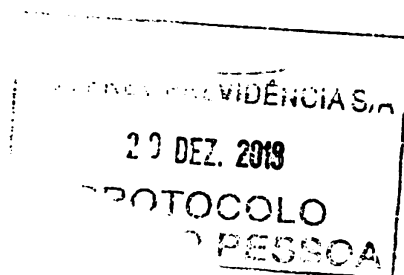
PARTICULAR PRETA

28/09/2018

ALIENACAO FIDUCIARIA

SAPE

20/12/2018





SECRETARIA DE ESTADO DA
SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
Delegacia Geral de 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 09858.01.2018.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 09858.01.2018.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 10:04 horas do dia 17 de dezembro de 2018, 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 Gouvea Neiva Almeida, matrícula 1560913, e lavrado por Liélia Moraes da Silva, Escrivão de Polícia, matrícula 1557149, ao final assinado, compareceu **Washington Braga da Silva**, CPF nº 073.291.593-79, RG nº 20086145627 SSDS/CE, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Auxiliar de Garagem, filho(a) de Alessandra Rodrigues Braga e Sandro Vieira da Silva, natural de São Paulo/SP, nascido(a) em 30/11/1997 (21 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Hermelinda Coelho, Nº 113, complemento BAIRRO NOVA BRASÍLIA, bairro Centro, tendo como ponto de referência Próximo Ao Mercadinho Nova Brasília, na cidade de Sapé/PB, telefone(s) para contato (83) 99318-0703.

Dados do(s) Fatos:


Local: Fazenda Fundo do Vale, Não Possui, Sapé/PB, bairro [indeterminado]; Tipo do Local: zona rural;
Data/Hora: 01/09/18 08:40h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

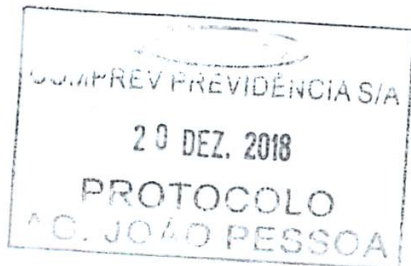
QUE na data especificada, transitava com a moto HONDA/BIZ 100 ES, com placa:QFD-3917/PB, chassi:9C2HC1420ER033244, RENAVAL:0107501311-6, registrada em nome de ELIZANGELA DA SILVA, na estrada de barro, na fazenda Fundo do Vale, cidade de Sapé/PB, quando tentou seguir por uma curva fechada, um trator que estava também na estrada, dando ré, o notificante não conseguiu parar e colidiu no sucador que estava preso ao trator, caiu e se levantou, mas caiu novamente no chão desmaiado. Relatou que foi socorrido por um carro da fazenda para o hospital da cidade de Sapé/PB de onde foi levado por uma ambulância para o hospital de TRAUMAS DA CAPITAL DE JOÃO PESSOA/PB(laudo expedido pelo Dr. Juan Jaime Alcoba Arce, CRM:PB:3323, CID 10: S36.0).

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

João Pessoa/PB, 17 de dezembro de 2018.


LIÉLIA MORAIS DA SILVA
Escrivão de Polícia


WASHINGTON BRAGA DA SILVA
Noticiante



Procedimento Policial: 09858.01.2018.1.00.401





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE Washington Braga da Silva
DATA DE NASCIMENTO 30/11/97
NOME DA MÃE Alexsandra Rodrigues Braga

DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º 110827
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1105466
DATA DO ATENDIMENTO 01/09/18
HORA DO ATENDIMENTO 15:38
MOTIVO DO ATENDIMENTO Acidente de moto
DIAGNÓSTICO (S) Trauma abdominal fechado com lesão de baço
CID 10 S36.0

AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente deu entrada neste Serviço, vítima de acidente de moto x trator, encaminhado do Ortotrauma, apresentando trauma abdominal contuso, dor em punho direito e região torácica anterior, glasgow 15, pupilas iso/foto, movimentas os 4 membros. Avaliado pela Cirurgia Geral e internado para tratamento cirúrgico.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio
RX tórax, punho D
USG(fast)

RESULTADOS DOS EXAMES:

USG: lesão esplênica importante

TRATAMENTO:

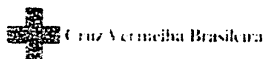
Laparotomia exploradora + esplenectomia

ALTA HOSPITALAR: 05/09/18
DATA DA EMISSÃO: 03/12/18

Dr. Juan Jaime Alcoba Arce
CRM: 3323/PB

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

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

Boletim de Atendimento: 1105466



Identificação do paciente

ID 1321874	Nome WASHINGTON BRAGA DA SILVA	Sexo Masculino
Data de nascimento 30/11/1977	Idade 40 anos 8 meses 30 dias	Estado civil
Mãe ALEXSANDRA RODRIGUES BRAGA	Religião	Prontuário
Escolaridade	Pai SANDRO VIEIRA DA SILVA	Responsável (Parentesco) SANDRO VIEIRA DA SILVA - PAI
DDD Móvel 83	Fone Móvel 993655097	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 20086145627	Nº Cns 705004042356252
Local de procedência HOSPITAL DE TRAUMA TARCISIO BURIT (ORTOTRAUMA)	Tipo UNIDADESAUDE	UF PB
Email	Naturalidade SÃO PAULO	CBO/R

Endereço

CEP 58340000	Município de residência SAPE	UF PB
Número SN	Complemento	Logradouro FUNDO DO VALE
		Bairro ZONA RURAL

Admissão

Data e Hora 01/09/2018 15:38:50	Número da pulseira 1000006276248	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	Origem do paciente OUTRA UNIDADE DE SAÚDE
Classificação de risco		Detalhe do acidente VEICULO X MOTO
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 AMBULANCIA	Quem transportou		

Sinais Vitais

PA _____ X _____ mmHg	Pulso	Temperatura
--------------------------	-------	-------------

Exames complementares

Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos
*Ator, consciente, orientado e claro.
em tosse, segue os comandos*

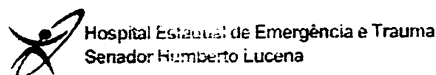
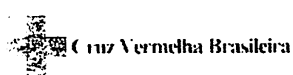
Fabiano Rafael Xavier de Matos
COREN-PB 132215-ENF

Diagnóstico	CID
Atendido por ANNE WALESKA PEREIRA LIMA	Tempo 01min 01seg

Imprimir

01/09/2018 15:38





AREA AMARELA

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

Tel: 32165700

CNES: 454554

Paciente WASHINGTON BRAGA DA SILVA		BAE 1105466	Data/Hora Entrada 01/09/2018 15:38:50	Data Baixa
Data de nascimento 30/11/1977	Idade 40a 9m 2d	Sexo Masculino	CNS 705004042356252	Telefone de Contato (83) 993655097
Mãe ALEXSANDRA RODRIGUES BRAGA				Prontuário
Endereço FUNDO DO VALE, SN		Bairro ZONA RURAL	Município SAPE	UF PB
Acidente VEICULO X MOTO	Motivo ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Profissional CICERO LUDGERO ALCINDO DE MELO	Nº Cons. Regional 6311/	
Data/Hora Classificação 01/09/2018 15:38:50		Data/Hora Prescrição 01/09/2018 15:53:00		

Anamnese

PACIENTE VÍTIMA DE ACIDENTE DE MOTO x TRATOR ENCAMINHADO DO ORTOTRAUMA APRESENTANDO:

A) VIAS AÉREAS PÉRVIAS SEM COLAR CERVICAL E SEM DOR OU CREPTAÇÕES A PALPAÇÃO DA COLUMNA CERVICAL

B) RESPIRANDO ESPONTANEAMENTE, EUPNEÍCO

C) HEMODINAMICAMENTE ESTÁVEL, CORADO, HIDRATADO

D) ECGL: 15, PUPILAS ISOCÓRICAS E FOTORREAGENTES, MOVIMENTA OS QUATRO MEMBROS. REFERE PERDA DA CONSCIÊNCIA NO TRAUMA

E) ABDOME: POUCO DOLOROSO A PALPAÇÃO PROFUNDA, DEPRESSÍVEL E SEM SINAIS DE IRRITAÇÃO PERITONEAL. RELATA DOR EM PUNHO DIREITO E TORÁCICA ANTERIOR. ALERGIA A AMOXICILINA.

CONDUTA: PRIMEIRO ATENDIMENTO

ANALGESIA
RX DO TRAUMA + FAST + TC DE CRÂNIO
AVALIAÇÃO DA NEUROCIRURGIA E ORTOPEDIA.

MEDICAÇÃO

SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% (FRASCO 100ML), ADMINISTRAR 100,0 ML VIA E.V, AGORA, 0.0 (MGTSM)

Diluir

DIPIRONA 500 MG/ML (AMPOLA 2ML), DILUIR 4,0 ML
CETOPROFENO 100 MG (FRASCO/AMPOLA), DILUIR 100,0 MG

CUIDADOS

SOLICITAÇÃO DE PARECER NEUROCIRURGIA

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA

EXAME DE IMAGEM

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)

RADIOGRAFIA DE PUNHO DIREITO (AP + LATERAL + OBLIQUA)

ULTRASSONOGRAMA - FAST

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO

CID10

Código	Descrição
V23.4	Motociclista traumatizado em colisão com um automóvel [carro], "pick up" ou caminhonete - condutor traumatizado em um acidente de trânsito

Conduta

Em observação

Boletim registrado por: ANNE WALESKA PEREIRA LIMA em 01/09/2018 15:39:51

Dr. Cicero Ludgero A. ...
Cirurgião Geral
Cirurgião Oculoplastia
CRM: 6311/

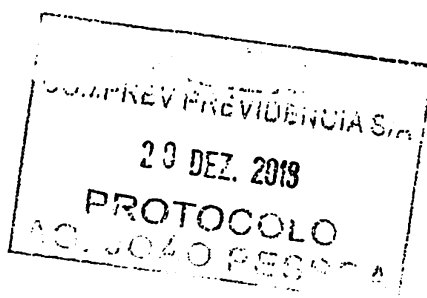
11/09/2018

172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir

Dr. Cicero Ludgero A. de
Cirurgião Geral
CRM: 63111

WASHINGTON BRAGA DA SILVA

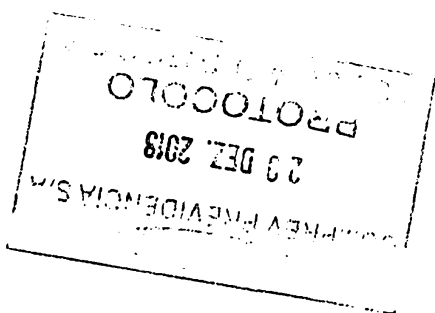
CICERO LUDGERO ALCINDO DE MELO
(CRM: 63111)



172.16.0.6:8080/cvb/pages/prescricao.do?controle=7&imprimirDadosAnteriores=N&perform=imprimir&id=377202&pesquisa=S&perform=im

2/2





ALDENIO AMORIM DE LIMA
DR. GERALDO DE LIMA
02/09/2018 08:32:33

Número Conselho: 5815

Seção: BLOCO - URPA ENF 41 Leito: LEITO URPA EXTRA 11
Profissional responsável pela informação: ALDENIO AMORIM DE LIMA

EVOLUÇÃO
PROCEDIMENTO:
DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO:
#CIR. GERAL
1ºDPO - LE+ ESPLENECTOMIA
PACIENTE EVOLUI ESTÁVEL E SEM INTERCORRÊNCIAS ATÉ O MOMENTO.
CONDUTA: VPM

EVOLUÇÃO MÉDICA (ALDENIO AMORIM DE LIMA - 02/09/2018 08:32:33)

Paciente		WASHINGTON BRAGA DA SILVA		Boletim de Atendimento		1105466		Data/Hora Entrada		01/09/2018 15:38:50		Data/Hora Saída	
Data de nascimento		30/11/1977		Idade		40		Sexo		Masculino		CNS	
Tempo de Internação				Convênio		SUS		Plantão		110827		DIURNO	

Impresso por: ALDENIO AMORIM DE LIMA
Em: 02/09/2018 08:32:33

GOVERNO
DA PARAIBA

Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena

AV. ORESTES LISBOA, S/N - PEDRO GONDIM
CNPJ: 2778696 - Tel.: 8332165700

Unidade de Pronto Atendimento



RELATÓRIO DE CIRURGIA

HEETSII

Nome: Washington Pires de S. Silva BE/Prontuário: 905466
 Idade: _____ Sexo: () Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 20/12/12
 Clínica/Setor: URGENTE EMP: _____ LR: _____
 Cirurgia: Linfotomia exploratória
 Cirurgião: Dr. Cícero Mendes 1º Assistente: Dr. Fábio Kennedy
 2º Assistente: Dr. Carlos M. R. 3º Assistente: _____
 Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Marcos Junior
 Tipo de Anestesia: Local Horário: Início _____ Término _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Tumores benignos de pele</u>	
<u>Unidade</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Linfotomia exploratória</u>	
<u>Linfotomia</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (x) Não. Descrição: _____

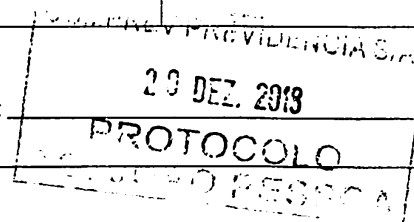
Biopsia de Congelação: () Sim (x) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

() Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

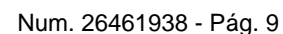
Médico/CRM: _____

João Pessoa, 20/12/12



Dr. L.F. Cunha
 João Pessoa, 20/12/12
 CRM 11045

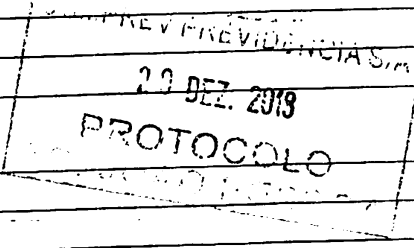




RELATÓRIO DE CIRURGIA



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo: Paciente em posição supina, com o abdômen lavado e preparado com antisséptico.
Incisão: Incisão supra-umbilical.
Achados: Lesão do rim direito com contusão.
Conduta: Ressecção do rim direito com preservação da função renal.
Fechamento: Fechamento da incisão com fio de sutura.
Observação: Paciente em boas condições pós-operatórias.



Médico/CRM: Victor F. Costa

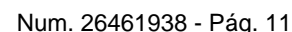
João Pessoa, 01/10/14



SIV A NÃO INVA
DOR E IETRIC
TE

[Handwritten signature]

INGO 36(1)





Em caso de dúvidas, acesse o nosso site www.seguradoralider.com.br. Para consultar o andamento do seu processo ligue para a Central de Atendimento, de segunda a sexta-feira, das 8h às 20h, nos telefones 4020-1596 (Regiões Metropolitanas) ou 0800 022 12 04 (Outras Regiões). Para reclamações e sugestões, entre em contato com o SAC, 24 horas por dia, no telefone 0800 022 81 89. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para 0800 022 12 06. Tenha em mãos o número do seu pedido do Seguro DPVAT e o CPF da vítima.

Rio de Janeiro, 21 de Dezembro de 2018

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3180598711

Vítima: WASHINGTON BRAGA DA SILVA

Data do Acidente: 01/09/2018

Cobertura: INVALIDEZ

Assunto: ABERTURA DE PEDIDO DO SEGURO DPVAT

Senhor(a), WASHINGTON BRAGA DA SILVA

Informamos que o seu pedido do Seguro DPVAT foi cadastrado.

Para cobertura de Invalidez Permanente, o valor indenizável é de até R\$13.500,00 (treze mil e quinhentos reais). A indenização é estabelecida de acordo com o grau da lesão permanente sofrida pela vítima, com base na tabela estabelecida na Lei nº 6.194, de 1974.

O prazo para análise do pedido de indenização é de **até 30 (trinta) dias, contatos a partir do recebimento de toda a documentação necessária pela seguradora.**

Caso sejam necessários documentos e/ou informações complementares, o prazo de 30 (trinta) dias será interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber toda documentação adicional solicitada.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

Carta nº 13746741





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Sapé

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7).

PROCESSO N. 0803218-62.2019.8.15.0351 [ACIDENTE DE TRÂNSITO, ACIDENTE DE TRÂNSITO].

AUTOR: WASHINGTON BRAGA DA SILVA.

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A.

DECISÃO

Vistos, etc.

Diante da declaração de pobreza e da ausência de elementos que permitam afastar a presunção legal da veracidade, concedo os benefícios da gratuidade judiciária, sem prejuízo de eventual impugnação.

Recebo a petição inicial, por preenchimento de todos os seus requisitos.

Verifica-se que a parte promovida apontada, tradicionalmente, abstém-se de tornar efetiva as técnicas autocompositivas, sobretudo antes da realização de eventual perícia. Logo, sendo inviável, ao menos nessa fase, a mediação e a conciliação, deixo de determinar a sua realização. Deste modo, **CITE-SE** a parte promovida, para no prazo de 15 (quinze) dias, apresentar contestação, sob pena de revelia e confissão.

Publicado eletronicamente.

SAPÉ, 5 de dezembro de 2019.

Anderley Ferreira Marques
JUIZ DE DIREITO

