

Rio de Janeiro, 11 de Setembro de 2018

Aos Cuidados de: **ERALDO ALVES ONIAS**

Nº Sinistro: **3180406820**

Vitima: **ERALDO ALVES ONIAS**

Data do Acidente: **20/07/2018**

Cobertura: **INVALIDEZ**

Procurador: **JAQUES RAMOS WANDERLEY**

Assunto: NEGATIVA TÉCNICA - VÍTIMA EM TRATAMENTO

Senhor(a),

Após a análise dos documentos apresentados no seu pedido de indenização cadastrado sob o **número de sinistro 3180406820**, verificamos que, até o presente momento, não foram apresentados documentos que comprovem o término do tratamento e a existência de invalidez permanente coberta pelo Seguro DPVAT. Por esse motivo, o seu pedido de indenização foi encerrado.

Para prosseguimento da análise, será necessário apresentar documentação médica que comprove o término do tratamento e a existência de sequelas permanentes.

Qualquer dúvida, acesse o nosso site **www.seguradoralider.com.br** ou ligue para o **SAC DPVAT 0800 022 12 04**. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue para **0800 022 12 06**. Tenha em mãos o número do sinistro e o CPF do beneficiário.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Carta nº 13352855

13 MAR 2019



()



Buscar no site



A COMPANHIA SEGURO DPVAT PONTOS DE ATENDIMENTO (Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE 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 para a emissão do parecer final é de 30 dias a contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3180406820 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA ERALDO ALVES ONIAS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIREL

BENEFICIÁRIO ERALDO ALVES ONIAS

CPF/CNPJ: 07276211495

Posição em 28-06-2019 17:53:10

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi negado, conforme carta enviada para o beneficiário.

Histórico das correspondências enviadas

| Data da Carta | Referência | Ver Carta |
|---------------|----------------------|---|
| 13/09/2018 | Vítima em tratamento | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/BWvBGs4Sjd9lblHhh43ZQ==api_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8Y569+hqz+XXT1+ZW+BG_AM=) |
| 05/09/2018 | Aviso de Sinistro | (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/T0u2oYFhP0n8OQoDLC7Igapi_key=XF9wMpOirHuH8H2cxGLf8Y569+hqz+XXT1+ZW+BG_AM=) |

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

<https://seguradoralider.com.br/Pages/Acompanhe-o-Processo-de-Indenizacao.aspx?cpfConsultaPedido=02118539410&sinistroConsultaPe...> 1/3



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 22/08/2019 09:16:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082209162194100000022889703>

Número do documento: 19082209162194100000022889703

Num. 23618633 - Pág. 2

PROCURAÇÃO PARTICULAR

| | |
|--------------------|--|
| OUTORGANTE: | ERALDO ALVES ONIAS , brasileiro, casado, motorista, inscrito no RG sob o nº 2930229 SSP/PB e no CPF sob o nº 072.762.114-95, residente e domiciliado à Rua Sebastião Fortunato Sá, 69, Vida Nova, Pombal-PB. |
| OUTORGADO: | Dr. JAQUES RAMOS WANDERLEY , brasileiro, casado, advogado OAB/PB 11.984, RG 2428326 SSP/PB, CPF nº 032.976.134-08, com escritório profissional a rua Francisco Almeida, nº 219, centro CEP: 58.840-000, Pombal – PB. Telefax: (83) 3431-1825 / Cel. (83) 9 9974-6390 (TIM) e (83) 9 8164-0979 (VIVO); |

PODERES:

Pelo presente instrumento de mandato, o(a) outorgante acima qualificado(a), nomeia e constitui o outorgado seu bastante procurador, com os mais amplos poderes, inclusive os gerais para o foro, representá-lo em juízo ou fora dele, de acordo com o estatuto da Advocacia – Lei 8.906/94, bem como perante qualquer repartição pública Federal, Estadual ou Municipal podendo dito procurador, com vistas ao cabal desempenho deste mandato, tudo requerer e praticar, patrocinar a defesa dos interesses do(a) outorgante como autor(a) ré(u), oponente, assistente, ou de qualquer forma interessada, usar dos poderes contidos na cláusula “*ad judicia*”, mais os **poderes especiais** de receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, acordar, discordar, arguir suspeições, excepcionar, prestar caução, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica (em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC15) e finalmente praticar todo e qualquer ato que se faça necessário ao fiel e cabal desempenho do presente mandado, dando tudo por firme e valioso.

Os poderes específicos acima outorgados poderão ser substabelecidos.

Pombal - PB, 11 de julho de 2019.


Outorgante



DECLARAÇÃO DE POBREZA

ERALDO ALVES ONIAS, brasileiro, casado, motorista, inscrito no RG sob o nº 2930229 SSP/PB e no CPF sob o nº 072.762.114-95, residente e domiciliado à Rua Sebastião Fortunato Sá, 69, Vida Nova, Pombal — PB, estado da Paraíba, desejando obter os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA, declara sob as penas da lei, que não pode arcar com despesas processuais por insuficiência de recursos, pelo que, nos termos assegurados pelos arts. 98 e seguintes do Código de Processo Civil/2015, faz juz aos benefícios da gratuidade da justiça.

Declaro, ainda, ser conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais, caso o presente documento não porte a verdade.

Pombal-PB, 11 de julho de 2019.


ERALDO ALVES ONIAS
DECLARANTE





INSS
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Relações Previdenciárias - Portal CNIS

01/08/2019 14:55:09

Identificação do Filiado

Nit: 1.601.445.373-4 **CPF:** 072.762.114-95 **Nome:** ERALDO ALVES ONIAS
Data de Nascimento: 26/07/1986 **Nome da Mãe:** AURIMAR ALVES ONIAS

Relações Previdenciárias

| Seq. | NIT | Código Emp./NB | Origem do Vínculo | Tipo Filiado no Vínculo | Data Início | Data Fim | Últ. Remun. | Indicadores |
|------|-----------------|--------------------|--|-------------------------|-------------|------------|-------------|--------------|
| 1 | 1.601.445.373-4 | 04.427.309/0001-13 | ALERTA SERVICOS EIRELI | Empregado | 27/08/2006 | | 12/2006 | PEXT |
| 2 | 1.601.445.373-4 | 04.427.309/0001-13 | ALERTA SERVICOS EIRELI | Empregado | 01/09/2006 | | | |
| 3 | 1.601.445.373-4 | 08.243.787/0001-24 | SUPREMA EMPREENDIMENTOS EIRELI | Empregado | 02/03/2007 | 31/03/2007 | 03/2007 | |
| 4 | 1.601.445.373-4 | 04.427.309/0001-13 | ALERTA SERVICOS EIRELI | Empregado | 02/04/2007 | 30/03/2008 | 03/2008 | |
| 5 | 1.601.445.373-4 | | AGRUPAMENTO DE CONTRATANTES / COOPERATIVAS | Contribuinte Individual | 01/09/2007 | 30/09/2007 | | IREM-INDPEND |
| 6 | 1.601.445.373-4 | 07.329.598/0001-06 | DISTRIBUIDORA DE DOCES PARAIBA LTDA | Empregado | 17/01/2011 | 02/08/2011 | 08/2011 | |
| 7 | 1.601.445.373-4 | 02.296.264/0004-02 | FORMULA H COMERCIO DE MOTOS LTDA | Empregado | 01/03/2012 | 12/12/2016 | 12/2016 | |
| 8 | 1.601.445.373-4 | 24.226.342/0001-92 | CAMARA MUNICIPAL DE POMBAL | Empregado | 01/07/2017 | | 12/2018 | |
| 9 | 1.601.445.373-4 | 24.226.342/0001-92 | CAMARA MUNICIPAL DE POMBAL | Empregado | 01/02/2019 | | 07/2019 | |

Legenda de Indicadores

| Indicador | Descrição | Indicador | Descrição |
|--------------|---|-----------|--|
| IREM-INDPEND | Remunerações com indicadores/pendências | PEXT | Vínculo com informação extemporânea, passível de comprovação |

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 22/08/2019 09:16:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082209162215300000022889708>
Número do documento: 19082209162215300000022889708

Num. 23618638 - Pág. 3

| | |
|--|-------------------|
| Bradesco | RECIBO DO PAGADOR |
| Beneficiário - CNPJ:24.297.491/0001-42 | |
| OLEGIO MENINO JESUS | |
| Pagador - CPF: 072.762.114-95 | |
| ERALDO ALVES ONIAS | |
| Aluno(a): AQUILLES GABRIEL GOMES ONIAS | |
| Endereço: RUA: RAMMUNDO JOSÉ DE SOUSA 446 CASA - VIDA NOVA - POMBAL/PB CEP 58.840-000 | |
| Contrato(s): 2º Ano - A | |
| titular | |
| Ano - A | |
| Vencido. / Parcela | |
| Parcela | |
| 0,00 | |
| scontos | |
| descontos | |
| | |

| | | |
|--|----------------|---|
| Bradesco | 237-2 | 23795.78202 91910.109304 52000.330101 7 80380000038000 |
| Local de pagamento | | Vencimento |
| Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso | | 10/10/2019 |
| Beneficiário - CNPJ:24.297.491/0001-42 | | Agência / Código do Beneficiário |
| COLEGIO MENINO JESUS - Rua Francisco Bezerra, 544 - POMBAL/PB | | 5782-7 / 000000033014 |
| Data do documento | Ng. documento | Di.Processamento |
| 08/02/2019 | 1107541 | 08/02/2019 |
| Uso do banco | Carteira | Especie doc. |
| | 9 | DM |
| | R\$ | N |
| | | Acélite |
| | | Quantidade |
| | | Valor Documento |
| | | (=) Válida documentação |
| | | 380,00 |
| | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | (+) Acréscimos |
| | | (=) Valor Cobrado |

NÃO RECEBER ESTE TÍTULO APÓS O DIA 07/04/2020.

Pagador: **ERALDO ALVES ONIAS** CPF: 072.762.114-95
 Aluno(a): **AQUILLES GABRIEL GOMES ONIAS** Boleto ref: **Setembro/2019**
 Endereço: **RUA: RAMMUNDO JOSÉ DE SOUSA 446 CASA - VIDA NOVA - POMBAL/PB CEP 58.840-000**
 Contrato(s): **2º Ano - A**

Autenticação mecânica - **Ficha de Compensação**



Corte na linha pontilhada





Colégio Menino Jesus

Rua Francisco Bezerra, 544 - Centro - POMBAL/PB - CEP 58.840-000

CNPJ: 24.297.491/0001-42

Recibo de Pagamento no valor de R\$ 347,08

Recebemos do(a) Sr(a). **ERALDO ALVES ONIAS** a importância de **trezentos e quarenta e sete reais e oito centavos** referente a quitação dos seguintes títulos do(a) Aluno(a) **AQUILLES GABRIEL GOMES ONIAS** e de matrícula 1238.

| LIVROS - 2º Ano - E.F.I - A | Contrato | Parc. | Ref. | Dt. Venc. | VI. Título | VI. Pago |
|---|----------|-------|--------|------------|------------|----------|
| | | 1/4 | 2019/1 | 28/02/2019 | 311,00 | 347,08 |
| Observações: AQUILLES GABRIEL GOMES ONIAS (Identificação interna = 21497) | | | | Total: | 311,00 | 347,08 |
| Recebido em 07/08/2019 | | | | | | |


Colégio Menino Jesus

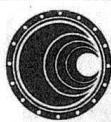
Alliance.Net - Gestão Educacional © 2017 - SwissLink Sistemas Integrados





Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 22/08/2019 09:16:22
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082209162278700000022889712>
Número do documento: 19082209162278700000022889712

Num. 23618642 - Pág. 1



CAGEPA

COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTOS DA PARAÍBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-67

| |
|---|
| PARA CONTATO COM A CAGEPA. INFORME ESTE NÚMERO |
| MATRÍCULA |
| 39661997 |

REFERÊNCIA
39661997

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

REFERÊNCIA
AGO/2018

ERALDO ALVES ONIAS
RUA RAIMUNDO JOSE DE SOUSA, 446 - VIDA NOVA I
POMBAL PB 58840- 000

| Inscrição | SMI | Quantidade de Economias | | | | Responsável |
|--|--------------------|-------------------------|------------------------------|-----------------|---------|-------------|
| | | Residencial | Comercial | Industrial | Público | |
| 112.005.600.0091.000 | 000 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| Hidrômetro | Data de Instalação | Localização | Situação Água | Situação Esgoto | | |
| V11X164548 | 28/12/2012 | JARD. LAC | LIGADO | POTENCIAL | | |
| ANTERIOR ATUAL CONSUMO (M ³) NUM DE DIAS PRÓXIMA LEITURA | | | | | | |
| 811 | 822 | 11 | 30 | 09/09/2018 | | |
| MIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS. | | | | | | |
| JUL/2018 | 9 | 0 | PARAMETROS | EXIG. | ANALIS. | CONFORMES |
| JUN/2018 | 12 | 0 | TURBIDEZ | 46 | 46 | 46 |
| MAI/2018 | 10 | 0 | CLORO | 46 | 46 | 46 |
| ABR/2018 | 9 | 0 | COL. TERMOT | 0 | 0 | 0 |
| MAR/2018 | 9 | 0 | COR | 10 | 36 | 35 |
| FEV/2018 | 9 | 0 | COL. TOTAIS | 46 | 46 | 46 |
| MÉDIA(M) | 9 | | DADOS REFERENTES A: JUN/2018 | | | |

| DATA DA IMPRESSÃO: 10/08/2018 | | HORA DA IMPRESSÃO: 09:09:16 | |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|--|
| DESCRICAÇÃO | CONSUMO | TOTAL(R\$) | |
| ÁGUA | | | |
| RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S) ATE 10 M ³ - 37,91 POR UNIDADE 11 M ³ A 20 M ³ - R\$ 4,89 POR M ³ | 10 M ³ 1 M ³ | 37,91 4,89 | |
| ESGOTO | | | |

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,96 PIS E CONFINS.LEI 12.741/12

| | | | |
|-------------|------------|----------------|-----------|
| VENCIMENTO: | 24/08/2018 | Total a Pagar: | R\$ 42,80 |
|-------------|------------|----------------|-----------|

| | | |
|--|--|-------------------|
| | CONDICÃO DE LEITURA: REALIZADA CAGEPA CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: REAL | TIPO DE TARIFA: 1 |
| INFORMAÇÕES GERAIS: "QUANDO A INFANCIA É PERDIDA, NÃO TEM JOGO GANHO" | | |
| | | |

| MATRÍCULA | REFERÊNCIA | VENCTIMENTO | TOTAL A PAGAR |
|-----------|------------|-------------|---------------|
| 39661997 | AGO/2018 | 24/08/2018 | R\$ 42,80 |

82660000000 2 42800010112 4 03966199701 3 08201830003 6



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------|---|----------|--------------|----------|-----------|---|--------------|-------------|------|--|------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|------------|--|-------|--|--|-------------|--|------------|--|--|----------------|--|--------|--|--|---------|--|-------------------|--|--|--------------|--|-------------|--|--|------------------------|--|------------|--|--|----------------|--|-------------------|--|--|------------------|--|-------------|--|--|-----------------|--|-----------|--|--|---------------|--|---------------------------|--|--|------------|--|----------------------------------|--|--|------|--|---|--|--|-------------|--|----------------------|--|--|-------|--|-------|--|--|--------------------------|--|--------------------|--|--|-----------|--|-----------|--|--|---------------|--|-------------------|--|--|--|--|------------|--|--|-------------|--|--|--|--|--------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|-------|--|------|--|--|-------------|--|------------|--|--|-------|--|-------|--|--|
| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DETAN - PB CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO Nº 014200541390 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">C</td> <td style="width: 10%;">VIA</td> <td style="width: 10%;">CÓD. RENAVAM</td> <td style="width: 10%;">R.N.TAC.</td> <td style="width: 10%;">EXERCÍCIO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>0101467569-0</td> <td>00/00000000</td> <td>2018</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">NOME</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">ELNY ALVES ONIAS</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">CPF / CNPJ</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">PLACA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">06589572445</td> <td colspan="3">0F85987/PB</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PLACA ANT / UF</td> <td colspan="3">CHASSI</td> </tr> <tr> <td colspan="2">NOVO PB</td> <td colspan="3">9C2JC4820ER549490</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ESPECIE TIPO</td> <td colspan="3">COMBUSTIVEL</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PAS/MOTONETA/NAO APLIC</td> <td colspan="3">ALCO/GASOL</td> </tr> <tr> <td colspan="2">MARCA / MODELO</td> <td colspan="3">ANO FAR / ANO MOD</td> </tr> <tr> <td colspan="2">HONDA/BIZ 125 ES</td> <td colspan="3">2018 / 2014</td> </tr> <tr> <td colspan="2">CAP / POT / CIL</td> <td colspan="3">CATEGORIA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2 / 9124 / 01</td> <td colspan="3">PARTIC / COM PREDOMINANTE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">COTA UNICA</td> <td colspan="3">VENC. COTA UNICA / VENC. / COTAS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">IPVA</td> <td colspan="3">00/00/0000 / 1^o 2^o 3^o</td> </tr> <tr> <td colspan="2">FAINA LIPVA</td> <td colspan="3">PARCELAMENTO / COTAS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">*****</td> <td colspan="3">*****</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PRÉMIO / TABELÁRIO (R\$)</td> <td colspan="3">PREMIO TOTAL (R\$)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">100 (R\$)</td> <td colspan="3">100 (R\$)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SEGURADO PAGO</td> <td colspan="3">DATA DE PAGAMENTO</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">18/07/2018</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">OBSERVAÇÕES</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">A.F. ADM DE CONC. NACION. HONDA LTDA</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">DECRETIVO DE CRÉDITO OBRIGATÓRIO</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">ADVERTINDO PARA TRANSFERÊNCIA O</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">LOCAL</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">DATA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">POMBAL - PB</td> <td colspan="3">23/07/2018</td> </tr> <tr> <td colspan="2">11436</td> <td colspan="3">11436</td> </tr> </table> | | C | VIA | CÓD. RENAVAM | R.N.TAC. | EXERCÍCIO | 1 | 0101467569-0 | 00/00000000 | 2018 | | NOME | | | | | ELNY ALVES ONIAS | | | | | CPF / CNPJ | | PLACA | | | 06589572445 | | 0F85987/PB | | | PLACA ANT / UF | | CHASSI | | | NOVO PB | | 9C2JC4820ER549490 | | | ESPECIE TIPO | | COMBUSTIVEL | | | PAS/MOTONETA/NAO APLIC | | ALCO/GASOL | | | MARCA / MODELO | | ANO FAR / ANO MOD | | | HONDA/BIZ 125 ES | | 2018 / 2014 | | | CAP / POT / CIL | | CATEGORIA | | | 2 / 9124 / 01 | | PARTIC / COM PREDOMINANTE | | | COTA UNICA | | VENC. COTA UNICA / VENC. / COTAS | | | IPVA | | 00/00/0000 / 1 ^o 2 ^o 3 ^o | | | FAINA LIPVA | | PARCELAMENTO / COTAS | | | ***** | | ***** | | | PRÉMIO / TABELÁRIO (R\$) | | PREMIO TOTAL (R\$) | | | 100 (R\$) | | 100 (R\$) | | | SEGURADO PAGO | | DATA DE PAGAMENTO | | | | | 18/07/2018 | | | OBSERVAÇÕES | | | | | A.F. ADM DE CONC. NACION. HONDA LTDA | | | | | DECRETIVO DE CRÉDITO OBRIGATÓRIO | | | | | ADVERTINDO PARA TRANSFERÊNCIA O | | | | | LOCAL | | DATA | | | POMBAL - PB | | 23/07/2018 | | | 11436 | | 11436 | | |
| C | VIA | CÓD. RENAVAM | R.N.TAC. | EXERCÍCIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 0101467569-0 | 00/00000000 | 2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ELNY ALVES ONIAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF / CNPJ | | PLACA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06589572445 | | 0F85987/PB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PLACA ANT / UF | | CHASSI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOVO PB | | 9C2JC4820ER549490 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIE TIPO | | COMBUSTIVEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAS/MOTONETA/NAO APLIC | | ALCO/GASOL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCA / MODELO | | ANO FAR / ANO MOD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HONDA/BIZ 125 ES | | 2018 / 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAP / POT / CIL | | CATEGORIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 / 9124 / 01 | | PARTIC / COM PREDOMINANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COTA UNICA | | VENC. COTA UNICA / VENC. / COTAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IPVA | | 00/00/0000 / 1 ^o 2 ^o 3 ^o | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FAINA LIPVA | | PARCELAMENTO / COTAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***** | | ***** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PRÉMIO / TABELÁRIO (R\$) | | PREMIO TOTAL (R\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100 (R\$) | | 100 (R\$) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEGURADO PAGO | | DATA DE PAGAMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 18/07/2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.F. ADM DE CONC. NACION. HONDA LTDA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DECRETIVO DE CRÉDITO OBRIGATÓRIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADVERTINDO PARA TRANSFERÊNCIA O | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOCAL | | DATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| POMBAL - PB | | 23/07/2018 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11436 | | 11436 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURADO OBRIGATÓRIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEÍCULOS AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS TRANSPORTADAS OU NÃO - SEGURO DPVAT

PB Nº 014200541390 BILHETE DE SEGURO DPVAT

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1204

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------|--|
| EXERCÍCIO | | DATA EMISSÃO | |
| 2018 | | 23/07/2018 | |
| PLACA | | CPF / CNPJ | |
| 0F85987/PB | | 06589572445 | |
| RENAVAM | | MARCA / MODELO | |
| 01014675690 | | HONDA/BIZ 125 ES | |
| ANO FAR / DAT TARE | | NP CHASSI | |
| 2018 / 9 | | 9C2JC4820ER549490 | |
| PRÉMIO TARIFÁRIO | | | |
| FNG (R\$) | | DENATRAN (R\$) | |
| ***** | | ***** | |
| CUSTO DO BILHETE (R\$) | | CUSTO DO SEGURO (R\$) | |
| SEGURADO PAGO | | TOTAL SERVIÇO PELO SEGURO (R\$) | |
| PAGAMENTO | | DATA DE QUITAÇÃO | |
| COTA UNICA | | 18/07/2018 | |
| PARCELADO | | | |
| SEGURADORA LÍDER - DPVAT | | | |
| CNPJ 09.248.606/0001-04 | | | |
| 11436-0935371-20180723 | | | |



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 614/2018

Versando sobre: ACIDENTE DE TRANSITO/ DPVAT

Data do fato: 20/07/2018 – por volta das 22:00horas

Local do ocorrido: Rua Cromacio Wanderlei - POMBAL-PB

Data e hora em que a Delegacia tomou conhecimento: 31/08/2018- 16:50 Horas

COMUNICANTE: ERALDO ALVES ONIAS, **Filiação:** Cicero Onias de Sousa e Aurimar Alves Onias; **Profissão:** motorista; **Estado Civil:** união estável ;**Naturalidade:** Pombal-PB; **Nacionalidade:** bras.; **Data de Nascimento:** 26.07.1986; **Endereço Residencial:** Rua Raimundo Jose de Sousa, 446, Vida Nova - Pombal-PB; //; **Telefone:** 83 996191001/ **Portador de RG nº** 2930229 **SSP-PB. CPF** 072.762.114-95

HISTÓRICO: Que afirma o comunicante que no dia e hora acima informados, CONDUZIA a motocicleta HONDA BIZ 125 ES - COR VERMELHA, ANO/MODELO 2014/2014, PLACA QFB 5987/PB, **CHASSI:** 9C2JC4820ER549490, licenciada em nome de ELNY ALVES ONIAS; Que conduzia a motocicleta na Rua Cromacio Wanderley, quando foi abalroado por outra motocicleta que cruzou a avenida, colidindo com a motocicleta ocupada pelo comunicante; Que não foi possível identificar o condutor da motocicleta que provocou o acidente, pois o mesmo evadiu-se do local; Que da colisão, o comunicante caiu na avenida, tendo sofrido fraturas no BRAÇO DIREITO e na FACE; Que foi socorrido pelo SAMU para o Hospital Regional de Pombal-PB, onde recebeu os primeiros atendimento, ficando em observação por quase 24 horas, sendo liberado após a realização de exames; Que testemunhou e sabe do fato ocorrido as pessoas de AMINTAS DANTAS WANDERLEY JUNIOR, CPF 2870446/ SSP-PB, residente a Rua Manoel Firmino, 45, 1º andar centro - Pombal-PB. E e CAMILA GOMES DE SOUSA, RG 38.839.001-3 SSP-PB, residente a Rua Raimundo Jose de Sousa, 446, Vida Nova - Pombal-PB; Que compareceu nesta Delegacia de Polícia, para registrar o fato, para fins de direito.

Pombal – PB, 31 de agosto de 2018.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. JOSÉ AROLDO ASSIS DE QUEIROGA.

OBS: O comunicante está cientificado das imputações cominadas nos artigos 299 e 340 do C. P. B.

COMUNICANTE: Eraldo Alves Onias
1^a Test.: Camila Gomes de Sousa
2^a Amintas Dantas Wanderley Júnior


Manoel de Sousa Lacerda
Agente de Polícia Civil
Mat. 168345-4

Policial responsável pela lavratura do boletim:

CONTATO: RUA CEL. JOÃO CARNEIRO, Nº 288 - CENTRO – POMBAL-PB – CEP 58.840-000 / TEL.: 83 34312206



RELAÇÃO DOS PERTENÇES:

| | | | | | | |
|---|------------------------|------|-------------------|----------------------|------------|---------|
| DOCUMENTOS PESSOAIS: | RG | CPF | TÍTULO DE ELEITOR | HABILITAÇÃO | PASSAPORTE | OUTROS: |
| CELULAR: QUANTIDADE: | MARCA: | | MODELO: | MARCA: | | MODELO: |
| CARTÕES DE CRÉDITO: | MASTER CARD | VISA | AMERICAN EXPRESS | HIPE CARD | OUTROS: | |
| CARTÕES DE BANCO | 1 | 2 | 3 | NOMES DO BANCO: | | |
| DINHEIRO EM ESPÉCIE - VALOR R\$ | | | | | | |
| CALÇADOS (MARCA): | REÓGIO (MARCA): | | | ANEIS (QUANTIDADE) | | |
| BRINCOS (QUANTIDADE): | PULSEIRAS (QUANTIDADE) | | | OUTROS: | | |
| DADOS DO RECEBEDOR | | | | | | |
| NOME DO PROFISSIONAL QUE RECEBEU O PERTENÇES: | | | | | | |
| SETOR: | FUNÇÃO: | | | | | |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | | CARIMBO DO RECEBEDOR | | |

| MEDICAMENTOS | QUANT. | MATERIAS | QUANT. |
|--|--------|---------------------------------------|--------|
| AAS 100mg | | LCOOL (PINCETA 350ml | |
| ADRENALINA | | ALGODÃO (PACOTE) | |
| ÁGUA DESTILADA 10ml | | ATADURA DE CREPON 15cm | |
| AMIODARONA | | CATETER TIPO ÓCULOS | |
| ATROPINA | | EQUIPO MACROGOTAS | |
| CAPTOPRIL 25mg | | EQUIPO MACROGOTAS | |
| DICLOFENACO 75mg | | ESPARADRAPO | |
| DIPRIPRONA 1g | | FITA DE GLICEMIA CAPILAR (CÓDIGO N°) | |
| ESCOPELOAMINA (HIOSCINA) | | GARROTE | |
| ESCOPELOAMINA COMPOSTA (BUSCOPAN COMP) | | GASE ESTÉRIL (PACOTE) | |
| FENOTEROL GOTAS | | GASE NÃO ESTÉRIL (PACOTE COM 100und) | |
| FUROSEMIDA | | JELCO N° | |
| GLICOSE 5% | | LANCOL DESCARTÁVEL | |
| HITROCORTISONA 100mg | | LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO | |
| HIDROCORTISONA 500mg | | LUVA ESTÉRIL N° | |
| IPRATROPIQUE GOTAS | | MÁSCARA DESCARTÁVEL | |
| ISORDIL 5mg | | SCALP N° | |
| METOCLOPRAMIDA | | SERINGA N° | |
| PARACERAMOL GOTAS | | SONDA DE ASPIRAÇÃO N° | |
| SOLUÇÃO DE GLICOSE A 5% | | OUTROS: | |
| SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO | | | |
| SOLUÇÃO FISIOLOGICO | | | |
| TERBUTALINA | | | |
| OUTROS | | | |

() ATENDIMENTO NO LOCAL () RECUSA

| | |
|-------------|-------------|
| NOME: | RG: |
| ASSINATURA: | |
| TESTEMUNHA: | TESTEMUNHA: |

HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL
"SENADOR RUI CARNEIRO"



CÓDIGO DA UNIDADE: 000734/0 CNPJ/CPF: 08.778.268/0004-03

AZUL VERDE AMARELA LARANJA VERMELHA

ENFERMARIA: SAMU LEITO: _____

PACIENTE:

NOME: Gealdo Alves Onas

COR: _____ DATA DE NASCIMENTO: 26/07/1986 IDADE: 31 SEXO: M

NOME DA MÃE: Aureliana Alves Onas PROFISSÃO: _____

CARTÃO DO SUS: RG/CNH: 293 0229

MUNICÍPIO: Pombal ENDEREÇO: Sebastião Portunato de Sa

ESTADO: PB CEP: 58840-000 CÓDIGO DO MUNICÍPIO: _____ DATA DE ATEND: 10/07/2018

SINAIS VITAIS:

PA: _____ SPO: _____ FC: _____ R: _____ HGT: _____

T: _____ PESO: _____ GESTANTE: () SIM () NÃO SE SIM, SEMANAS: _____

QUEIXAS: _____

MEDICAÇÃO EM USO: _____

ALÉRGICO: () SIM () NÃO SE SIM, AO QUE: _____

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

Paciente trazido pelo SAMU, vítima de acidente automobilístico moto x moto, apresenta nabo lesão em face (seio maxilar direito e areo zigomático) com suspeita de fratura e lesão em frundo direito com limitação de movimento (fratura?)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE:

TIPOS: Rx de frundo / tomografia de crânio.

RESULTADOS: _____

PRESCRIÇÃO MÉDICA/MATERIAL UTILIZADO:

1º Oxigenoterapia: 01 amp + ABD (EV) 06:00
2º Tylenol: 01 amp + ABD (EV) PA = 100x 80
3º Paracetamol: 01 amp + ABD (EV) T = 36.8
4º Thromax: 01 amp + 500 ml S0 0,9% (EV) SPO2 = 96%
5º _____ P = 89
6º _____
7º Dr. Paulo Neide Melo Fraga CRM 0374
8º CRM/PB 11540 Israele Santos Bento
9º CMS: 008000435552467 Técnica em Enfermagem
10º _____
11º _____
12º _____
13º _____
14º _____
15º _____
16º _____
17º _____
18º _____
19º _____
20º _____

GOVERNO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL
"SENADOR RUI CARNEIRO"



DIAGNÓSTICO MÉDICO/CID:

OBSERVAÇÕES DA ENFERMAGEM:

ASS./COREN:

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:

NATUREZA DA CONSULTA:

CONSULTA BÁSICA (PAD):

CONSULTA ESPECIALIZADA:

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO:

- 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA;
- 02 - PRIMEIRA CONSULTA;
- 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE;
- 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
- 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA;
- 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);
- 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA;
- 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;
- 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.

MEDICAÇÃO:

ENCAMINHAMENTO:

- | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - PRESCRIÇÃO | <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO | <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA | <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> 2 - APLICADA | <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL | <input type="checkbox"/> ÓBITO | <input type="checkbox"/> OUTROS |

SERVIÇOS REALIZADOS:

| CÓDIGO/PROCEDIMENTO | ATIV. PROF. | TIPO ATEND. | GRUPO ATEND. | FAIXA ETÁRIA |
|---------------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| 0301060061 | aaa | 51 | 25 | |
| | | | | |

ASS. DO (S) PROFISSIONAL (IS) ASSITENTE (S) - CARIMBO (S)

ASS. DO PACIENTE/ACOMPANHAMENTO OU RESPONSÁVEL

OU POLEGAR DIREITO

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - CARIMBO





GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE SAÚDE



HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL "SENADOR RUI CARNEIRO"

SECRETARIA DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

Atesto, para os devidos fins, que Eraldo Alves
Orman

portador (a) do RG _____, foi submetido(a) à
consulta médica nesta data, no horário das _____ horas,
sendo portador da infecção CID-10 S52.5.
Em decorrência, deverá permanecer afastado(a) de suas
atividades laborativas por um período de 00
(dezoito) dias, a partir desta data.

Pombal - PB, 23 de 07 de 20 18

CRM 7801

Assinatura e Carimbo do Médico

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ autorizo o _____

Dr. _____, a registrar o diagnóstico
codificado CID ou por extenso neste atestado médico.



À SEGURADORA LIDER DPVAT

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DPVAT

NÚMERO DO SINISTRO: **3180406820**

NOME DA VÍTIMA: **ERALDO ALVES ONIAS**

CPF: **072.762.114-95**

RG: **2930229 SSP/PB**

DATA DO SINISTRO: **20/07/2018**

VENHO POR MEIO DESTA, REQUERER PERICIA MÉDICA JUNTO À SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT, TENDO EM VISTA QUE, FOI ME NEGADO O DIREITO DA MESMA, SENDO QUE ENVIEI TODAS AS DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS PELA SEGURADORA LÍDER, **FICHA DE PRIMEIRO ATENDIMENTO SAMU DO DIA 20/07/18, FICHA DO HOSPITAL REGIONAL DE POMBAL DO DIA 20/07/2018, TOMOGRAFIA DO CRÂNIO DO DIA 21/07/2018** EVIDENCIANDO FRATURAS DAS PAREDES DO SEIO MAXILAR DIREITO, OSSO ZIGOMÁTICO E ARCO ZIGOMÁTICO IPSILATERAIS, FRATURA DA ASA MAIOR DO ESFENOIDE DIREITO E HEMORRAGIA EXTRA-AXIAL LAMINAR NA FOSSA MÉDIA CRANIANA DIREITA E ATESTADO MÉDICO DO DIA 23/07/2018 COM CID-10 S52.5 FRATURA DA EXTREMIDADE DISTAL DO RÁDIO, MEU TRATAMENTO FOI CONSERVADOR, FIQUEI COM DORMÊNCIA, DORES CONSTANTES DE CABEÇA, TONTURAS E DEFORMIDADES ABAIXO DO OLHO DIREITO, DOR NA MÃO DIREITA, EDEMA, LIMITAÇÃO DE AMPLITUDE DE MOVIMENTOS DO PUNHO DIREITO, DORMÊNCIA EM PUNHO E DEDOS DA MÃO DIREITA. SEGUE EM ANEXO RX DO DIA 24/11/2018 E LAUDO MÉDICO DO ORTOPEDISTA NA MESMA DATA. MINHAS SEQUELAS SÃO GRAVES E DE CARÁTER PERMANENTE.

CERTO DE VOSSO PRONTO ATENDIMENTO, RENOVO NOSSOS LAÇOS DE APREÇO E ELEVADA CONSIDERAÇÃO.

POMBAL-PB, 27 DE NOVEMBRO DE 2018.


Eraldo Alves Onias

13 MAR 2019



ERALDO ALVES ONIAS 24/11/2018

ERALDO ALVES ONIAS 24/11/2018

ERALDO ALVES ONIAS 24/11/2018

DIR

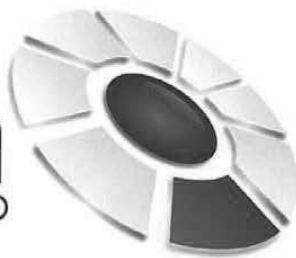
13 MAR 2019

CPF 072 762 114 95

C 1719
2 cm 4083

C 1675
2 cm 4113

C 204
2 cm 409



Paciente: ERALDO ALVES ONIAS
Nº do Paciente: PB180260786
Data de Nascimento: 26/07/1986
Data do Exame: 21/07/2018
Procedência: Paciente Interno
Sexo: M

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA MULTISICE DO CRÂNIO

INDICAÇÃO CLÍNICA:

Avaliação após trauma.

TÉCNICA:

Exame realizado em aparelho de tomografia computadorizada, com colimação, filtros e reconstruções específicas para o segmento de interesse, sem a administração endovenosa do meio de contraste.

RESULTADO:

Fraturas das paredes do seio maxilar direito, osso zigomático e arco zigomático ipsilaterais.

Fratura da asa maior do esfenoide direita.

Hemorragia extra-axial laminar na fossa média craniana direita.

O parênquima cerebral apresenta forma, posição, dimensões e densidade usuais.

Sulcos entre os giros corticais, cissuras de Sylvius, sistema ventricular supratentorial e cisternas da base de aspecto usual para a faixa etária.

Estruturas da linha média centradas.

Não há evidências de lesões focais detectáveis ao método na fossa posterior.

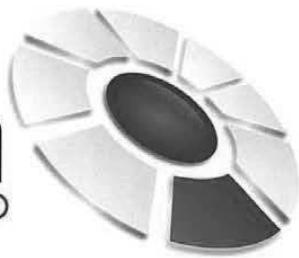
O IV ventrículo é tópico e tem dimensões normais.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097

Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237

Unidade 3: Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114





CONCLUSÃO:

Fraturas das paredes do seio maxilar direito, osso zigomático e arco zigomático ipsilaterais.

Fratura da asa maior do esfenoide direita.

Hemorragia extra-axial laminar na fossa média craniana direita.

Rm Franco

Assinado Eletronicamente por: Dr. Rafael Marques Franco CRM 149791-SP
| Médico-radiologista RQE 50097-SP através de Telelaudo Tecnologia Médica
Ltda | CRM ES-1964-55 em Laudo Radiológico Criado em 21/07/2018
12:45:21 GMT -3 (Brasília Time)

Este documento contém informações de saúde identificáveis que são objeto de proteção legal. Esta informação destina-se ao uso exclusivo da instituição mencionada acima. Este é um exame complementar à consulta clínica. Descrições e hipóteses diagnósticas aqui contidas não devem ser analisadas isoladamente, mas correlacionadas com as demais informações (anamnese, exame físico e outros exames) pelo médico/dentista do paciente, a quem compete, exclusivamente, concluir o diagnóstico e decidir a conduta a ser seguida. O relator se coloca à disposição do médico/dentista para qualquer esclarecimentos necessários.

Unidade 1: Coronel João Carneiro, 368 / Centro - Pombal - PB Fone: (83) 3431-2020 / 9 99989-0097

Unidade 2: Rua Padre Sandoval Ferrer, s/n / Centro - São Bento - PB Fone: (83) 3444-2946 / 9 9989-0237

Unidade 3: Rua Venâncio Neiva, s/n / Centro - Catolé do Rocha - PB Fone: (83) 3441-3567 / 9 9820-2114



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 22/08/2019 09:16:23
<http://pje.tjbpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082209162342500000022889721>
Número do documento: 19082209162342500000022889721

Num. 23618951 - Pág. 4



Dr. Túlio Alberto de Oliveira Souza

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

CRM-PB: 9251

LAUDO MÉDICO

Atesto para fins de perícia médica que o paciente Sr. **ERALDO ALVES ONIAS**, é portador de sequela de fratura de rádio distal direito, devido a acidente de trânsito (colisão moto-moto) em 20/07/2018. Com queixa de dor e limitação de movimento de punho direito. Relata ainda dormência em mão direita após fratura. Ao exame: dor; limitação de amplitude de movimento de punho direito (extensão de 20º); teste de Durkan positivo. Radiografia de punho direito: fratura consolidada; relações articulares mantidas.

Paciente de alta da ortopedia.

CID 10: S 52.5 / M 25.5 / M 25.6 / G 56.0

Pombal em 24 de novembro de 2018.

Dr. Túlio Alberto de O. Souza
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
CRM-PB - 9251 - COTERNE 20411
MÉDICO

Clinica Santa Cecilia - R. Cel. João Carneiro, 368 - Centro, Pombal – tel: (83) 3431-2020
Clinica Santa Cecilia - Av Venâncio Neiva, 283, Centro, Catolé do Rocha – tel: (83) 3441-3667



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 22/08/2019 09:16:23
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19082209162342500000022889721>
Número do documento: 19082209162342500000022889721

Num. 23618951 - Pág. 5



PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA

1^a VARA MISTA DA COMARCA DE POMBAL

Processo: 0801821-21.2019.8.15.0301

Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assunto: [Seguro]

AUTOR: ERALDO ALVES ONIAS

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DESPACHO

Analisando a petição inicial, vislumbro que a presente demanda foi distribuída sob o rito do procedimento comum, tendo a parte autora requerido a concessão dos benefícios da Assistência Judiciária Gratuita.

Nesse sentido, o art. 5º, LXXIV, da Constituição Federal, dispõe que *"o Estado prestará assistência jurídica integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos"*.



Assinado eletronicamente por: ALIRIO MACIEL LIMA DE BRITO - 26/06/2020 00:38:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062600381282600000029443887>
Número do documento: 20062600381282600000029443887

Num. 30660410 - Pág. 1

Embora para a concessão da gratuidade não se exija o estado de miséria absoluta, é necessária a comprovação da impossibilidade de arcar com as custas e despesas do processo sem prejuízo de seu sustento próprio ou de sua família.

A declaração de pobreza, por sua vez, estabelece presunção relativa da hipossuficiência, nos termos do art. 99, § 3º, do CPC.

Posto isso, e a fim de verificar a situação de hipossuficiência econômica alegada pela parte sobrejacente, conforme faculta o art. 99, § 2º do CPC, e observado o disposto na Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ, determino a juntada, no prazo de 15 (quinze) dias, dos seguintes documentos:

1) declarações de Imposto de Renda prestadas a Receita Federal nos últimos 3 (três) anos (caso seja empresário – em qualquer nível – juntar IRPJ ou similar). Não possuindo, traga aos autos declaração ou comprovação de que não declara o imposto de renda (IRPF e/ou IRPJ);

2) o último comprovante de seus rendimentos de trabalho e/ou aposentadoria (contracheque);

3) CTPS (inclusive a parte do contrato de trabalho);

4) extratos dos últimos 3 (três) meses da(s) conta(s) bancária(s) de titularidade da parte autora:

5) Caso tenha se declarado empresário(a), a documentação referente à empresa; Caso se trate de aposentado, o extrato de benefício; ou ainda cópia da inscrição como trabalhador rural junto ao sindicato correspondente, caso se autodeclare agricultor:

6) Cópia dos extratos de cartão de crédito da parte autora dos últimos três meses;

7) Guia das custas (art. 1º, §3º da Portaria Conjunta nº 02/2018 TJPB/CGJ).



Pode a parte requerente informar e comprovar seus eventuais gastos, caso existam.

Caso qualquer dos documentos acima não possa ser apresentado, deve a sobredita parte informar e comprovar, de modo fundamentado, a impossibilidade de sua apresentação, sob pena de indeferimento do pedido.

Caso não possua qualquer comprovante de rendimento formal, deve declarar, sob as penas legais, sua renda.

Intime-se a parte autora.

Nos termos do ART. 102 DO CÓDIGO DE NORMAS JUDICIAIS, da Douta Corregedoria de Justiça da Paraíba, confiro a esta decisão força de mandado/ofício para as providências necessárias ao seu cumprimento.

Cumpra-se.

Pombal/PB, data e assinatura eletrônicas.

Juiz de Direito



Assinado eletronicamente por: ALIRIO MACIEL LIMA DE BRITO - 26/06/2020 00:38:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20062600381282600000029443887>
Número do documento: 20062600381282600000029443887

Num. 30660410 - Pág. 3

EXCELENTEÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA 1º VARA ÚNICA DA COMARCA DE POMBAL PARAÍBA

Processo nº: 0801821-21.2019.8.15.0301

ERALDO ALVES ONIAS, já qualificado nos autos do presente processo, vem, por meio do seu bastante advogado, em atenção ao despacho dos autos, **EXPOR** e **REQUERER** o que segue.

O Magistrado determinou por despacho a juntada de vasta lista de documentos com o objetivo de comprovar a pobreza do autor, tendo em vista o requerimento de gratuidade da justiça.

Por meio da presente petição o autor INFORMA que a declaração de pobreza, bem como, a declaração de informando que o Autor não declara renda, encontram-se anexadas nos autos no id nº 23618638 / FLS. 02.

Com relação ao último comprovante de rendimento / trabalho, requer a juntada da CTPS, a qual consta que o ultimo vínculo do autor encerrou no ano de 2017, para além disto, a Autor trabalhou na Camara Municipal de Pombal –PB, na função de motorista até o ano de 2019, conforme demonstra em CNIS anexado aos autos em id nº23618638, fls. 03. Por fim, informa que atualmente o Autor não possui renda fixa, razão pela qual não há como comprovar.

Com relação aos extratos bancários dos últimos três meses, ora solicitados, REQUER a juntada dos mesmos, demonstrando que não há movimentações significativas na conta da promovente, tão somente, sendo creditado o benefício emergencial concedido pelo governo federal, em razão da pandemia do COVID-19.

Informa que não possuiu cartão de crédito, razão pela qual, não faz juntada das suas faturas.

REQUER, por fim, a juntada da guia de custas judicias, no valor total de R\$ 645,71 (seiscentos e quarenta e cinco reais e setenta e um centavos).

Assim, pugna pelo deferimento integral dos benefícios da justiça gratuita, tendo em vista que o presente procedimento é de simples resolução, e não importando custas relevantes ao judiciário, além do que o autor é pobre na forma da lei, e caso não seja concedido na sua totalidade, pugna, pela redução para 20% (vinte por cento) do valor, e parcelamento em 6 (seis) vezes.

Termos em que,

Pede deferimento.

Pombal, Paraíba, 24 de julho de 2020.



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 24/07/2020 15:02:39
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415023883000000031256170>
Número do documento: 20072415023883000000031256170

Num. 32635407 - Pág. 1

Dr. *Jaques Ramos Wanderley*

OAB/PB 11.984

Dr.^a *Thaís Nóbrega de Souza*

OAB/PB 22.419



Assinado eletronicamente por: JAQUES RAMOS WANDERLEY - 24/07/2020 15:02:39
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072415023883000000031256170>
Número do documento: 20072415023883000000031256170

Num. 32635407 - Pág. 2

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
|  <p>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</p> | | | | (Via da parte) |
| Nº do Processo: 0801821-21.2019.815.0301 | Comarca: Pombal | Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7 | Número do boleto: 030.3.20.00582/01 | |
| | | | | Data de emissão: 24/07/2020 |
| Número da 030.2020.600582 | Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 517,80 - Taxa Judiciária: R\$ 126,56 - Taxa bancária: R\$ 1,35 | Tipo da Custas Iniciais | Data de vencimento: 31/07/2020 | |
| <p>Promovente: ERALDO ALVES ONIAS</p> <p>Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO</p> <p>Valor da causa: R\$ 8.437,50</p> | | | | UFR vigente: R\$ 51,78 |
| | | | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| | | | | Parcela: 1/1 |
| | | | | Valor total: R\$ 645,71 |
| | | | | Desconto total: R\$ 0,00 |
| <p>866200000069 457109283186 520200731039 032000582018</p>  | | | | Valor final: R\$ 645,71 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
|  <p>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</p> | | | | (Via do processo) |
| Nº do Processo: 0801821-21.2019.815.0301 | Comarca: Pombal | Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7 | Número do boleto: 030.3.20.00582/01 | |
| | | | | Data de emissão: 24/07/2020 |
| Número da 030.2020.600582 | Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 517,80 - Taxa Judiciária: R\$ 126,56 - Taxa bancária: R\$ 1,35 | Tipo de Custas Iniciais | Data de vencimento: 31/07/2020 | |
| <p>Promovente: ERALDO ALVES ONIAS</p> <p>Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.</p> <p>Valor da causa: R\$ 8.437,50</p> | | | | UFR vigente: R\$ 51,78 |
| | | | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| | | | | Parcela: 1/1 |
| | | | | Valor total: R\$ 645,71 |
| | | | | Desconto total: R\$ 0,00 |
| | | | | Valor final: R\$ 645,71 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
|  <p>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</p> | | | | (Via do banco) |
| Nº do Processo: 0801821-21.2019.815.0301 | Comarca: Pombal | Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - 7 | Número do boleto: 030.3.20.00582/01 | |
| | | | | Data de emissão: 24/07/2020 |
| Número da 030.2020.600582 | Detalhamento - Custas Processuais: R\$ 517,80 - Taxa Judiciária: R\$ 126,56 - Taxa bancária: R\$ 1,35 | Tipo de Custas Iniciais | Data de vencimento: 31/07/2020 | |
| <p>Promovente: ERALDO ALVES ONIAS</p> <p>Promovido: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO</p> <p>Valor da causa: R\$ 8.437,50</p> | | | | UFR vigente: R\$ 51,78 |
| | | | | Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 |
| | | | | Parcela: 1/1 |
| | | | | Valor total: R\$ 645,71 |
| | | | | Desconto total: R\$ 0,00 |
| <p>866200000069 457109283186 520200731039 032000582018</p>  | | | | Valor final: R\$ 645,71 |



você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Parce a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habite-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

QUALIFICAÇÃO CIVIL

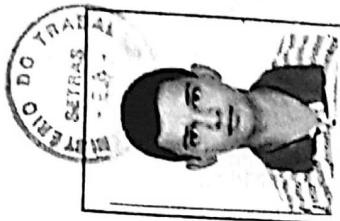
Enaldo Alves Omnes
Nome
Loc. Nas. Floriano Est. PI Data 26/10/1936
Filiacão Único Floriano
Alves Omnes
Doc. N°
Doc. N°
Data Emissão 27/09/2001 Fim. 188 U. PA-70

ESTRANGEIROS

Chegadao Brasil em / / Doc. Ident. N°
Estado / /
Exp. em / /
Obs.: / /
Data Emissão 27/09/2001 DRT 367195-10

Assinatura do Funcionário
Edmilia Gomes Ribeiro Portinho

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 68 650 Série 00026-13

Enaldo Alves Omnes
ASSINATURA DO PORTADOR

9

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE (Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
.....
Nome
.....
Doc.
Est. Civil
.....
Doc.
Est. Civil
.....
Doc.
Nascimento
.....
Doc.
.....

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **04.427.309/0001-13**
ALERTA SEGURANÇA E SERVIÇOS
CNPJ/MF Rua da Souza, 2604
Rua Almeida Barreto, 2604
Município Centro - CEP 58100-000
Esp. do estabelecimento NDE - PB
Cargo **Porteiro**
CBO n° **511112**
Data admissão **01 de maio de 2007**
Registro n° **Fls./Ficha**
Remuneração especificada **R\$ 1.000,00**
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º **2º**
Data saída **02 de maio de 2007**
CRISTIANE DE SOUZA RAMOS
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º **2º**
Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **CNPJ 08.243.787/0001-24**
SL. KEMM Engenharia, Serviços
CNPJ/MF Rua Lôc. 431, N.º 00 da Obra Leda
Av. Picúi, 422
Bairro dos Estados - CEP 58.091-200
Município João Pessoa - PB Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo **Porteiro**
CBO n° **511112**
Data admissão **02 de maio de 2007**
Registro n° **Fls./Ficha**
Remuneração especificada **R\$ 3.600,00 (três mil reais) por mês**
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º **2º**
Data saída **31 de maio de 2007**
SUPF. SL. KEMM Engenharia, Serviços
1º **2º**
Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **04.427.309/0001-13**
Cristiane de Souza Ramos
CNPJ/MF Av. Almeida Barreto, 2604
Rua Almeida Barreto, 2604
Município Centro - CEP 58100-000
Esp. do estabelecimento NDE - PB
Cargo **Porteiro**
CBO n° **511112**
Data admissão **02 de abril de 2007**
Registro n° **Fls./Ficha**
Remuneração especificada **R\$ 390,00**
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º **2º**
Data saída **30 de maio de 2007**
Ass. do empregador ou a rogo c/test.

CONTRATO DE TRABALHO

Empregador **07.929.698/0001-06**
DIST. DE DOCES PARAÍBA LTDA
Av. Presidente Nilo Peçanha, 559 - Lot. Jardim América
CNPJ/MF Rua Presidente Nilo Peçanha, 559 - Lot. Jardim América
CEP 58.310-000. N°
Município Cabedelo - PB Est.
Esp. do estabelecimento
Cargo **Vendedora externo**
CBO n° **511110**
Data admissão **17 de Janeiro de 2007**
Registro n° **81** Fls./Ficha **81**
Remuneração especificada **R\$ 1.930,00 (um milhão e novecentos e trinta reais) por mês + comissão**
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º **2º**
Data saída **02 de Agosto de 2007**
DIST. DE DOCES PARAÍBA LTDA
Ass. do empregador ou a rogo c/test.
1º **2º**



CONTRATO DE TRABALHO

FÓRMULA H COMÉRCIO DE MOTOS LTDA FILIAL.
CNPJ: 02.296.264/0004-02
End.: Rua João Pereira de Mendonça, 26
Bairro: Petrópolis
Município: Pombal – UF: PB
Esp. Estab.: comércio
Cargo: Vendedor Externo
CBO: 524105
Data de Admissão: 01/03/2012
Registro N°: Fls./Ficha:
Remuneração Específica: R\$ 622,00
(Seiscentos e Vinte Dois reais)

Virginelli de Andrade Ramos
Gerente Comercial

Gerente Comercial
Pay Brasil Motos
COMERCIAL E INDUSTRIAL DA PAULISTA S.A. - PAULISTA BRASIL LTDA

Ass. do empregador ou a rogo c/test.

1º 2º
Data saída 23 de Janice de 2017

Ass. de amareza Mr ou a rogo c/test.

1° 2°

Com. Dispensa CD N°

CONTRATO DE TRABALHO

..... Ass. do empregador ou a rogo c/test

1º 2º
Data saída de 1

..... Ass. do empregador ou a rogo c/test

1° 2°

spensa CDTN
.....





AUTOATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 24/07/2020

HORA: 11:50:16

TERMINAL: 07321790

CONTROLE: 073217900249

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL

CONTA: 013.00004078-0

CLIENTE: ERALDO ALVES ONIAS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

Abril

| | | | |
|-------|--------|-----------|-----------|
| 20/04 | 201654 | CRED TEV | 1.286,00C |
| 20/04 | 201717 | SAQUE ATM | 1.286,00D |
| 23/04 | 231139 | CRED TEV | 300,00C |
| 23/04 | 231216 | SAQUE ATM | 300,00D |

Digitalizado com CamScanner





AUTOATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 24/07/2020

HORA: 11:49:37

TERMINAL: 07321790

CONTROLE: 073217900246

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL

CONTA: 013,00004078-0

CLIENTE: ERALDO ALVES ONIAS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

| DATA | NR. DOC | HISTÓRICO | VALOR |
|------|---------|-----------|-------|
|------|---------|-----------|-------|

| | |
|----------------|------|
| SALDO ANTERIOR | 0,00 |
|----------------|------|

Maio

| | | | |
|-------|--------|-----------|---------|
| 20/05 | 201412 | CRED TEV | 300,000 |
| 20/05 | 201512 | SAQUE ATM | 300,000 |

RESUMO EM 31/05

| | |
|-------|------|
| SALDO | 0,00 |
|-------|------|

Digitalizado com CamScanner





AUTOATENDIMENTO - POMBAL/PB

DATA: 24/07/2020

HORA: 11:48:53

TERMINAL: 07321790

CONTROLE: 073217900243

AGÊNCIA: 0732 - POMBAL

CONTA: 013.00004078-0

CLIENTE: ERALDO ALVES ONIAS

EXTRATO MOVIMENTO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA
MESES ANTERIORES

MOVIMENTAÇÃO

| DATA | NR.DOC | HISTÓRICO | VALOR |
|------|--------|-----------|-------|
|------|--------|-----------|-------|

| | |
|----------------|------|
| SALDO ANTERIOR | 0,00 |
|----------------|------|

Junho

| | | | |
|-------|--------|-----------|-----------|
| 09/06 | 090727 | CRED TEV | 688,00C |
| 09/06 | 090812 | SAQUE ATM | 688,00D |
| 19/06 | 191438 | CRED TEV | 1.310,00C |
| 22/06 | 200923 | SAQUE ATM | 1.310,00D |
| 23/06 | 231348 | CRED TEV | 45,00C |
| 25/06 | 250804 | SAQUE ATM | 44,00D |

RESUMO EM 30/06

1,00C

SALDO

Digitalizado com CamScanner



**PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª VARA MISTA DE POMBAL**

PROCESSO NÚMERO - 0801821-21.2019.8.15.0301

CLASSE: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S): [Seguro]

AUTOR: ERALDO ALVES ONIAS
Advogado do(a) AUTOR: JAQUES RAMOS WANDERLEY - PB11984

REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

DECISÃO

Vistos etc.



Assinado eletronicamente por: ALIRIO MACIEL LIMA DE BRITO - 25/07/2020 13:53:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072513533996800000031262053>
Número do documento: 20072513533996800000031262053

Num. 32641267 - Pág. 1

É forçoso relembrar que o instituto da Gratuidade da Justiça se destina a deferir a benesse legal àqueles que efetivamente não têm condições de arcar com as custas processuais, sem comprometimento do próprio sustento, a fim de lhes possibilitar o acesso à Justiça.

O novo Código de Processo Civil acaba por incentivar o equivocado costume de deferimento indiscriminado da gratuidade de justiça, em desacordo com o presente Poder Constituinte Originário. É importante lembrar que, segundo a CONSTITUIÇÃO FEDERAL, "*o Estado prestará assistência jurídica Integral e gratuita aos que comprovarem insuficiência de recursos*" (art 5º, LXXIV, CF/88).

Ressalto ainda que a movimentação da máquina judiciária demanda custos, como ocorre na prestação de qualquer serviço. O fato de o jurisdicionado ser agraciado com a Justiça Gratuita implica o repasse dessas despesas a alguém. Embora exista certa previsibilidade orçamentária para cobrir essas despesas, o deferimento indistinto do benefício reflete de forma negativa no orçamento da Justiça.

Dentro dessa perspectiva, entendo que a gratuidade integral – é dizer, a dispensa indistinta do recolhimento prévio – de custas, taxas, diligências, honorários e demais despesas processuais apenas deve ser concedida quando os demais instrumentos mostrarem-se ineficientes a assegurar o acesso à pessoa com insuficiência de recursos. Noutras palavras, o julgador somente deve conceder a dispensa integral e irrestrita se o requerente não puder parcelar e/ou pagá-la com redução proporcional, na forma dos §§ 5º e 6º, art. 98, do CPC.

Não se pode olvidar que a declaração de pobreza traz em si uma presunção de veracidade, notadamente quando feita por pessoa física. Todavia, esta presunção pode ser elidida quando houver nos autos elementos em sentido contrário (art. 99, § 2º, do NCPC) ou quando feita por pessoa jurídica (art. 99, § 3º, do NCPC), sobretudo quando constituída na forma de empresa, exercendo, pois, atividade econômica.

Vale ressaltar que o Magistrado poderá conceder a gratuidade de Justiça em relação a algum ou a todos os atos processuais, ou reduzir percentual de despesas processuais que o beneficiário tiver de adiantar no curso do procedimento (art. 98, § 5º do CPC).

Instado a se manifestar para comprovar a hipossuficiência, o autor juntou os documentos solicitados, dentre eles a cópia da CTPS (ID n. 32625418), a qual comprova que o último vínculo empregatício encerrou-se no ano de 2017, tendo prestado serviço à Câmara Municipal de Pombal, na função de motorista, até o ano de 2019. Além disso, os extratos bancários dos últimos três meses (ID n. 32625419) denotam que não houve movimentações significativas. Alegou, ainda, não possuir cartão de crédito, juntando a guia de custas no valor de R\$ 645,71 (seiscentos e quarenta e cinco reais e setenta e um centavos).

Desse modo, entendo que a determinação de pagamento do valor das custas trará à parte autora uma **sobrecarga** para o seu sustento e de sua família, haja vista ter demonstrado não possuir condições para arcar com tais despesas.

Assim, a fim de garantir o acesso à justiça CONCEDO A JUSTIÇA GRATUITA, DE FORMA TOTAL, em relação ao pagamento de todas as verbas do art. 98, §1º CPC/7015.

Por fim, ressalto que a decisão que concede a gratuidade está condicionada à cláusula *rebus sic standibus* e não gera preclusão pro judicato.

Cite-se a parte demandada para contestar a presente demanda no prazo de quinze dias, com as advertências legais.

Deixo de designar audiência de conciliação/mediação, visto que a parte demandada não realiza acordos em demandas dessa natureza.

Cumpra-se.

POMBAL, data do protocolo eletrônico.



Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: ALIRIO MACIEL LIMA DE BRITO - 25/07/2020 13:53:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20072513533996800000031262053>
Número do documento: 20072513533996800000031262053

Num. 32641267 - Pág. 3



**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
1ª Vara Mista de Pombal**

PROCESSO N° 0801821-21.2019.8.15.0301
PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
[Seguro]

AUTOR: ERALDO ALVES ONIAS
REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

MANDADO DE CITAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Mista de Pombal manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte ,
Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.
Endereço: R SENADOR DANTAS, 76, 3 andar, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031 - 205

Cite-se a parte demandada para contestar a presente demanda no prazo de quinze dias, com as advertências legais.

POMBAL, em 30 de julho de 2020.

IVANOSKA SALGADO DE ASSIS BANDEIRA

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO:
XXXXXXXXXXXXXX



Assinado eletronicamente por: IVANOSKA SALGADO DE ASSIS BANDEIRA - 30/07/2020 13:40:36
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073013403592300000031404602](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20073013403592300000031404602)
Número do documento: 20073013403592300000031404602

Num. 32795291 - Pág. 1