



BATISTA & FELIX
ADVOCACIA

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTE:

CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAÚJO, brasileiro, casado, policial militar, portador do CPF nº 839.798.594-87 e RG nº 14911 Identidade Militar, residente e domiciliado na Rua Deputado Janduy Carneiro, nº 51, Bairro Liberdade, Patos-PB, CEP 58.703-120.

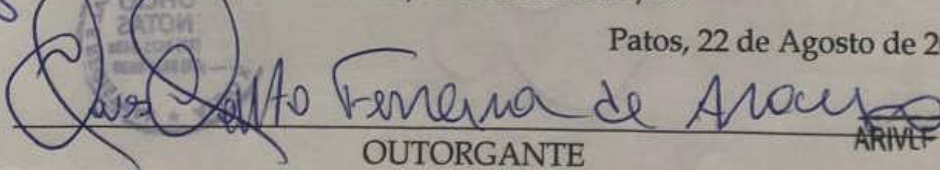
OUTORGADOS:

FERNANDA MORAIS DINIZ FELIX FREITAS, casada, OAB/PB 19.479 e **ERLI BATISTA DE SÁ NETO**, solteiro, OAB/PB 24.914, ambos brasileiros, advogados, com endereço profissional na Rua Roldão Meira, nº 38, Centro, Patos - PB, CEP 58700-440.

PODERES:

O OUTORGANTE nomeia e constitui o OUTORGADO seu bastante procurador; onde com esta se apresenta, outorgando-lhe os necessários poderes para representá-lo em juízo ou fora dele conforme consagra o artigo 38 do Código de Processo Civil, concedendo-lhe ainda, poderes para agir em qualquer ação em que for autor, réu, assistente ou opoente, podendo tudo praticar, requerer, assinar, com poderes para transigir, reconvir, concordar, discordar, ratificar, receber quantias e intimações, dar quitação, acompanhar quaisquer procedimentos em todos os termos ou instâncias, representar perante o INSS ou Seguradora Lider, repartição, autarquia ou órgão federal, estadual ou municipal, firmar qualquer compromisso e ainda praticar todos os demais atos que se fizerem necessários ao integral e fiel cumprimento do presente mandato para que o confere os mais amplos poderes, bem como os contidos na cláusula "*ad juditia et extra*" podendo substabelecer, no todo ou em parte, com ou sem reserva de poderes aqui conferidos, inclusive os dispostos nas leis 1.060/50, 5.584/70, 7.510/86 e, especialmente, poderes para declarar estado de pobreza, conforme art. 1º, da lei 7.115/83 e da lei 1.060/50.

Patos, 22 de Agosto de 2019.


OUTORGANTE

ARIVEL CORRETORA.

28 AGO. 2019

TEL.: (83) 3321-5930

Rua Roldão Meira, nº 38, Centro, Patos - PB, CEP 58700-440
(83) 9.9802.1657/9.9831.1015





**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA PARA
FINS JUDICIAIS**

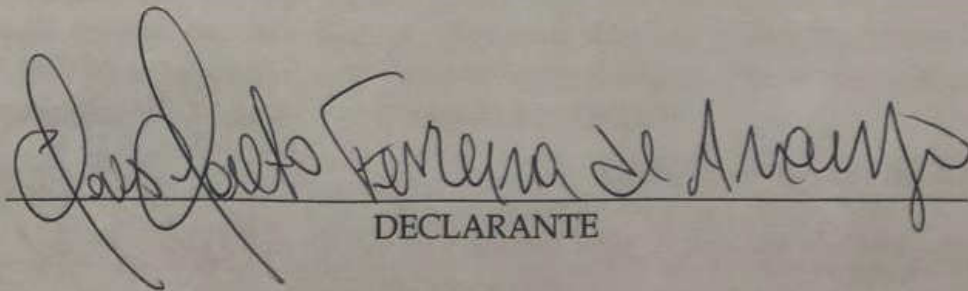
ERLI BATISTA DE SA NETO, brasileiro, casado, policial militar, portador do CPF nº 439.798.594-87 e RG nº 14911 Identidade Militar, residente e domiciliado na Rua Deputado Jaduy Carneiro, nº 51, Bairro Liberdade, Patos-PB, CEP 58703-120.

OUTORGADOS

ERLI BATISTA DE SA NETO, brasileiro, casado, policial militar, portador do CPF nº 439.798.594-87 e RG nº 14911 Identidade Militar, residente e domiciliado na Rua Deputado Jaduy Carneiro, nº 51, Bairro Liberdade, Patos-PB, CEP 58703-120.

CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAÚJO, brasileiro, casado, policial militar, portador do CPF nº 839.798.594-87 e RG nº 14911 Identidade Militar, residente e domiciliado na Rua Deputado Jaduy Carneiro, nº 51, Bairro Liberdade, Patos-PB, CEP 58703-120, declara, sob as penas da lei, que não possui recursos suficientes para custear qualquer demanda, sem prejuízo do sustento próprio, pelo que, nos termos da Lei nº 1.060 de 05 de fevereiro de 1950, faz *jus* aos benefícios da gratuidade da Justiça.

Patos, 28 de Junho de 2019.


DECLARANTE





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, 29 de Novembro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190501262

Vítima: CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 21/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ERLI BATISTA DE SA NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.531,25

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um joelho 25%

Graduação: Em grau intenso 75%

% Invalidez Permanente DPVAT: (75% de 25%) 18,75%

Valor a indenizar: 18,75% x 13.500,00 = R\$ 2.531,25

Recebedor: **CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO**

Valor: **R\$ 2.531,25**

Banco: **237**

Agência: **000001563-6**

Conta: **0000024440-6**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





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, 29 de Fevereiro de 2020

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190501262

Vítima: CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 21/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ERLI BATISTA DE SA NETO

Assunto: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO

Senhor(a), CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

Informamos que o pagamento da indenização do Seguro DPVAT foi efetuado de acordo com as informações abaixo:

Multa:	R\$ 0,00
Juros:	R\$ 0,00
Total creditado:	R\$ 2.201,85

Dano Pessoal: Perda funcional completa de um dos membros inferiores 70%

Graduação: Em grau residual 23.3%

% Invalidez Permanente DPVAT: (23.3% de 70%) 16,31%

Valor a indenizar: 16,31% x 13.500,00 = R\$ 2.201,85

Recebedor: **CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO**

Valor: **R\$ 2.201,85**

Banco: **237**

Agência: **000001563-6**

Conta: **0000024440-6**

Tipo: **CONTA CORRENTE**

NOTA: O percentual final indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, e é aplicado sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente que é de R\$ 13.500,00.

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, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

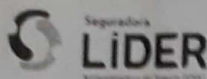
Quer retornar ao mercado de trabalho? Faça parte do Recomeço, programa da Seguradora Líder para beneficiários do Seguro DPVAT. Cadastre seu currículo e confira vagas de emprego em: www.seguradoralider.com.br/recomeco.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você





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 31 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, 04 de Outubro de 2019

Nº do Pedido do

Seguro DPVAT: 3190501262

Vítima: CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

Data do Acidente: 21/05/2019

Cobertura: INVALIDEZ

Procurador: ERLI BATISTA DE SA NETO

Assunto: NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS

Senhor(a), CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

O(s) documento(s) abaixo não permitiu(ram) o atendimento ao seu pedido do Seguro DPVAT:

Documentação médico-hospitalar	Apresentar a cópia simples dos documentos médicos de todo tratamento realizado entre a data da alta médica e a data da identificação da sequela permanente, com identificação completa e correta da vítima e do médico responsável, com data, assinatura e CRM legíveis, sem abreviações e/ou rasuras, pois os entregues estão incorretos.
---------------------------------------	--

O prazo de 30 (trinta) dias para análise do pedido foi interrompido e sua contagem será reiniciada assim que a seguradora receber a documentação complementar solicitada.

Caso a documentação não seja entregue em até 180 (cento e oitenta) dias, contados do recebimento desta carta, o pedido do Seguro DPVAT será cancelado.

Atenciosamente,

Seguradora Líder-DPVAT

Estamos aqui para Você

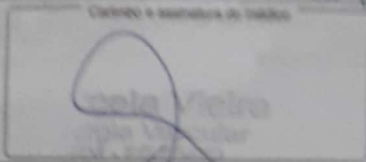


PACIENTE

Carlos Claiton de Araujo



Carimbo e assinatura do médico

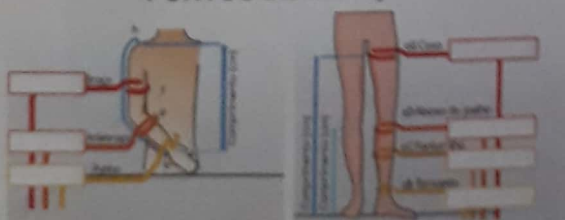


DIAGNÓSTICO



Comfortline® 20-30 mmHg (TRADICIONAL)	AD	AGH	AI	ATM	AGG	BH	ZH	BO
Comfortline® 30-40 mmHg (TRADICIONAL)								
Comfortline® Cotton 20-30 mmHg (ANTIALÉRGICA)								
Comfortline® Cotton 30-40 mmHg (ANTIALÉRGICA)								
Comfortline® Cotton 20-30 mmHg Com Zipper® (ANTIALÉRGICA)								
Legline® 15-23 mmHg (TRANSPARÊNCIA)								
Legline® 20-30 mmHg (TRANSPARÊNCIA)								
Ultraline 4000® 20-30 mmHg Microfibras Tactel® (EFEITO CLIMÁTICO)								
Ultraline 4000® 30-40 mmHg Microfibras Tactel® (EFEITO CLIMÁTICO)								
6000® 20-30 mmHg (PONTEIRA FECHADA AD NA COR PRETA)								
6000® 30-40 mmHg								
Supportline® Soft 18-22 mmHg (VIAGEM / ESPORTE)								
AES® antiembolia / antitrombo 18 mmHg (PREVENÇÃO EMBOLIA / TROMBOSE)								
AES® antiembolia / antitrombo 18 mmHg Estéril (PREVENÇÃO EMBOLIA / TROMBOSE)								
ULCERAID® 30-45 mmHg (KIT ÚLCERA LegnoSilver 10-15 + Ultraline 20-30)								
ULCERCOMFORT® 30-45 mmHg (KIT ÚLCERA LegnoSilver 10-15 + Comfortline 20-30)								
SPORTACTIVE® 20-30 mmHg (SUPPORTO COMPRESSIVO DE PANTUFOLHA)								
VENOGLIDER® (CALÇADOR DE MEIAS - 38 CM / CALÇADOR DE BRACADEIRAS - 56 CM)								

PONTOS DE MEDIÇÃO



COMO CALÇAR

Importante: recomenda-se o uso de luvas.

1. Vire a meia do avesso até o calcanhar;
2. Desvire a meia aos poucos, com movimentos leves, até colocá-la;
3. A meia deve ser colocada de maneira uniforme e sem dobras.

REMOÇÃO DA MEIA

1. Segure a parte superior da meia com cuidado e desça até o tornozelo;
2. Retire a meia do pé lentamente.

CUIDADOS COM A SUA MEIA VENOSAN

1. Lave sua meia apenas com sabão neutro;
2. Retire o excesso de água sem torcer sua meia. Sugestimos utilizar uma toalha;
3. Estenda e deixe secar à sombra.

RECOMENDAÇÕES DE COMO CALÇAR A MEIA

Recomendamos calçar a meia pela manhã.

Atenção: não torça a sua meia.

A meia não deve ser usada para dormir, pois na posição deitada a circulação do sangue pode ocorrer até uma certa proporcionalidade, de acordo com a gravidade.

Av. Governador Mito Coelho, 360, Distrito Industrial, Atibaia - SP - CEP: 13.020-010
www.venosan.com.br
São Paulo: (11) 3036.8929
atibaia@venosan.com.br



ACIENTE

Claris Chilton de ARAÚJO

ENDÓCRINO E DIABETES (MÓDULO)



Audiometria

Angiologia

Cardiologia

Colposcopia

Clínica Médica

Dermatologia

Fisioterapia

Endocrinologia

Gastroenterologia

Eletroencefalograma

Eletrocardiograma

Ecocardiograma

Fonoaudiologia

Geriatria

Ginecologia

Laboratório

Neurologia

Nutrição

Nutrição Infantil

Odontologia

Otorrinolaringologia

Oftalmologia

Pediatria

Psicologia

Psiquiatria

Ultrassonografia

Cirurgia Vascular

Urologia

P/Clarís Chilton

R// Use Orol

DDelaven 500mg - Olx

Ol op 12 em 12 h.
por 60 dia

28
/12

15

Marcelo Vitor
Clínica Médica e Especializada
Rua Peregrino Filho, 81
Centro - Patos - PB

(83) 4141-8282

99688-5537 99863-0664

Rua Peregrino Filho, 81

Centro - Patos - PB

@medicmaispatospb

Digitalizado com CamScanner

Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:31

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443091000000032478744>

Número do documento: 20090313443091000000032478744

Num. 33950903 - Pág. 3

Audiometria

Angiologia

Cardiologia

Colposcopia

Clinica Medica

Dermatologia

Fisioterapia

Endocrinologia

Gastroenterologia

Eletroencefalograma

Eletrocardiograma

Ecocardiograma

Fonoaudiologia

Geriatria

Ginecologia

Laboratório

Neurologia

Nutrição

Nutrição Infantil

Odontologia

Otorrinolaringologia

Oftalmologia

Pediatria

Psicologia

Psiquiatria

Ultrassonografia

Cirurgia Vascular

Urologia



P/Clavis Chailton

Solicito:

Ecodoppler Venoso de
MID.

Motivo: edema de MID.

Passado de trauma
no membro

28/
12/
19.

Marcela Vieira
Cirurgia Vascular
CRM - PE 10430
CRM - PB 6020

(83) 4141-8282

99688-5537 99863-0664

Rua Peregrino Filho, 81
Centro - Patos - PB

@medicmaispatospb

MEIA

Digitalizado com CamScanner

PACIENTE

Cláudio Claiton de Araújo

Carimbo e assinatura do médico

DIAGNÓSTICO



Audiometria
Angiologia
Cardiologia
Colposcopia
Clínica Médica
Dermatologia
Fisioterapia
Endocrinologia
Gastroenterologia
Eletroencefalograma
Eletrocardiograma
Ecocardiograma
Fonoaudiologia
Geriatria
Ginecologia
Laboratório
Neurologia
Nutrição
Nutrição Infantil
Odontologia
Otorrinolaringologia
Oftalmologia
Pediatria
Psicologia
Psiquiatria
Ultrassonografia
Cirurgia Vascular
Urologia

P/ Cláudio Claiton de Araújo
Laudado Médico

(Angiologia / Cir. Vascular)

Paciente de 52 anos, vítima de acidente de motocicleta em 21.05.19 e/ trauma importante de membro inferior direito, sendo submetido a imobilização do membro e fisioterapia.

No momento, apresenta claudicação, dor após longos períodos em posição ortostática e edema assimétrico (2+3+)

(83) 4141-8282
99688-5537 99863-0664

Rua Peregrino Filho, 81
Centro - Patos - PB

@medicmaispatospb

Digitalizado com CamScanner

Clóvis Claiton de Araújo

Carimbo e assinatura do médico

DATA

DIAGNÓSTICO

de membro inferior direito, limitando
suas atividades laborais.

28/12/19.

Marcelo Vieira
Cirurgia Vascular
CRM-PE 15150
CRM-FB 10020



Paciente: CLOVIS CLAILTON DE ARAÚJO

Data: 14.02.2020

ECODOPPLER VENOSO COLORIDO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO

- Objetivo: Pesquisa de Varizes

Exame realizado com transdutor linear de 6 - 12 Mhz no modo bidimensional, doppler pulsado, doppler colorido, evidenciou:

- Sistema Venoso Profundo

Veias femorais (femoral comum, femoral e femoral profunda), fibulares, tibiais anteriores e posteriores, musculares (gastrocnêmias e soleares) pervias, com paredes finas, compressíveis, com fluxo regular, espontâneo e fásico com a respiração.

Veia Poplítea de calibre levemente reduzido, com matéria hiperecogênica e traves no interior, parcialmente compressível, de paredes espessas e com sinais de recanalização parcial.

- Sistema Venoso Superficial

A junção safeno-femoral encontra-se pervia e sem refluxo.

Veia Safena Magna: pervia, compressível, com diâmetros normais e refluxo, às custas de perfurante insuficiente, desde 33cm acima da superfície plantar (SP) até região perimaleolar.

Veia Safena Parva: pervia, compressível, diâmetros normais, apresentando refluxo às custas de tributária insuficiente desde 37cm até 25 cm acima da SP, onde escoar para tributária. A Veia Safena Parva drena para musculares de coxa.

- Perfurantes

Identificamos perfurante dilatada e insuficiente em face medial de perna, localizada 33 cm acima da SP, drenando refluxo para Safena Magna.

Obs.: Diâmetros das veias safenas magnas e parvas registrados no flebograma anexo.

Digitalizado com CamScanner



Paciente: CLOVIS CLAILTON DE ARAÚJO

Data: 14.02.2020

ECODOPPLER VENOSO COLORIDO DE MEMBRO INFERIOR DIREITO

- Objetivo: Pesquisa de Varizes

Exame realizado com transdutor linear de 6 - 12 Mhz no modo bidimensional, doppler pulsado, doppler colorido, evidenciou:

- Sistema Venoso Profundo

Veias femorais (femoral comum, femoral e femoral profunda), fibulares, tibiais anteriores e posteriores, musculares (gastrocnêmias e soleares) pervias, com paredes finas, compressíveis, com fluxo regular, espontâneo e fásico com a respiração.

Veia Poplítea de calibre levemente reduzido, com matéria hiperecogênica e traves no interior, parcialmente compressível, de paredes espessas e com sinais de recanalização parcial.

- Sistema Venoso Superficial

A junção safeno-femoral encontra-se pervia e sem refluxo.

Veia Safena Magna: pervia, compressível, com diâmetros normais e refluxo, às custas de perfurante insuficiente, desde 33cm acima da superfície plantar (SP) até região perimaleolar.

Veia Safena Parva: pervia, compressível, diâmetros normais, apresentando refluxo às custas de tributária insuficiente desde 37cm até 25 cm acima da SP, onde escoar para tributária. A Veia Safena Parva drena para musculares de coxa.

- Perfurantes

Identificamos perfurante dilatada e insuficiente em face medial de perna, localizada 33 cm acima da SP, drenando refluxo para Safena Magna.

Obs.: Diâmetros das veias safenas magnas e parvas registrados no flebograma anexo.

Digitalizado com CamScanner



FLEBOGRAMA

Sistema Venoso das Membros Inferiores

Nome

Clóvis Claiton de Araújo

Data 14.02.20

SUPERFICIAL ANTERIOR

PROFUNDO

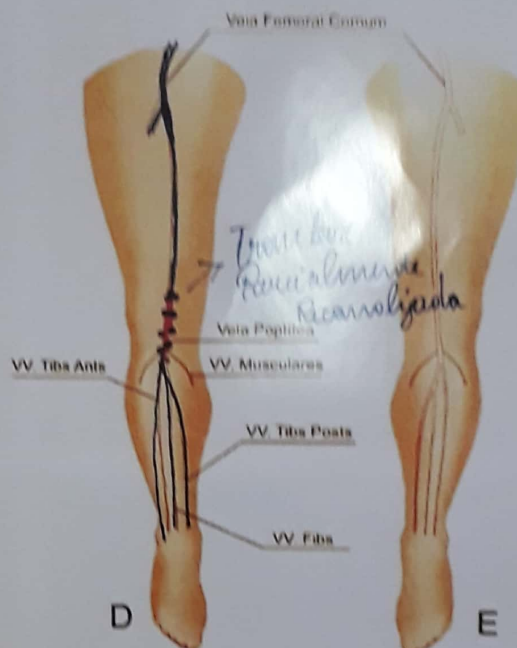
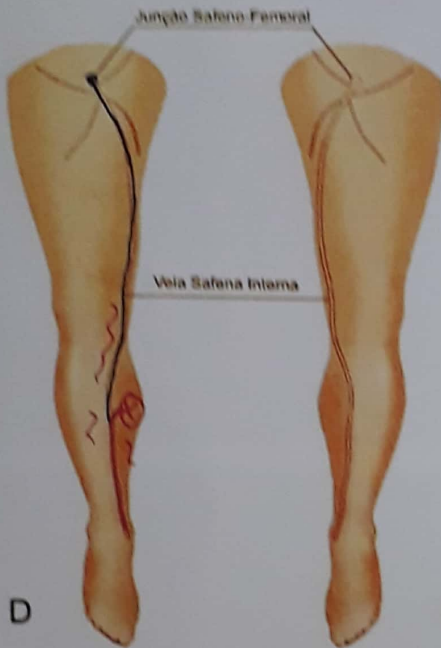
0,89

0,41

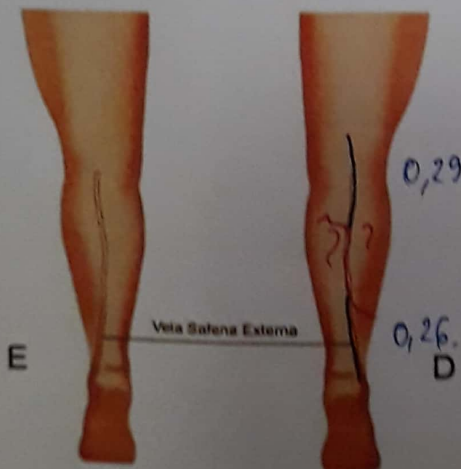
0,40

0,40

0,34

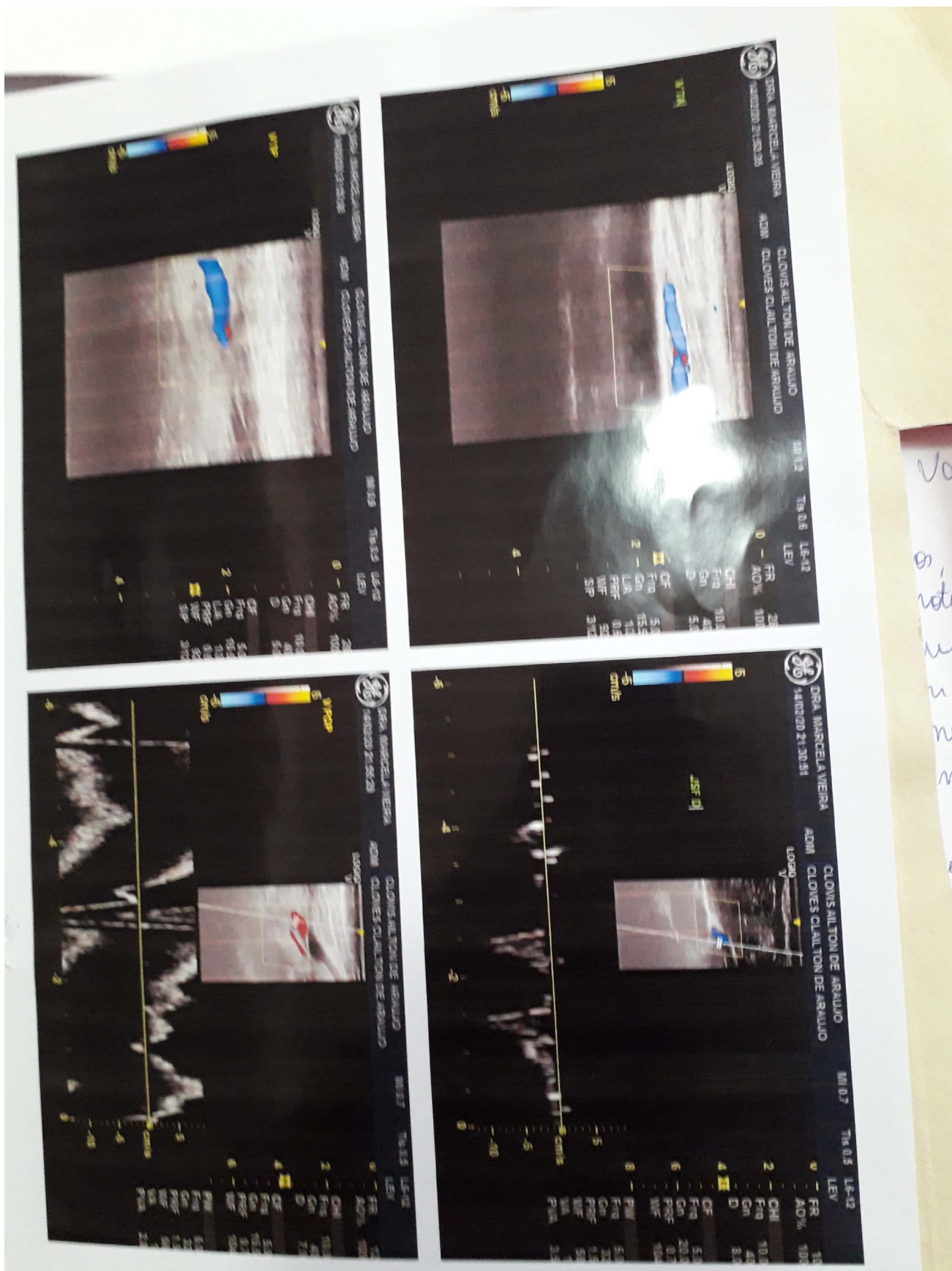


SUPERFICIAL POSTERIOR



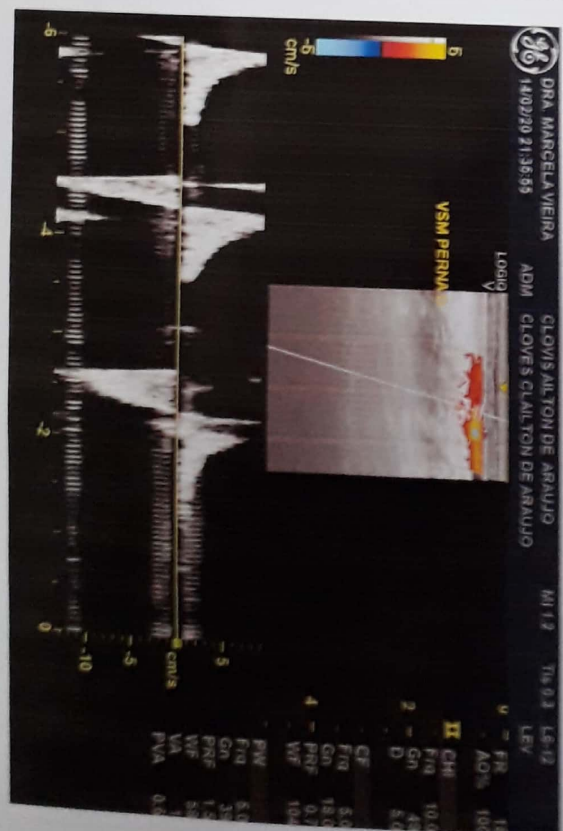
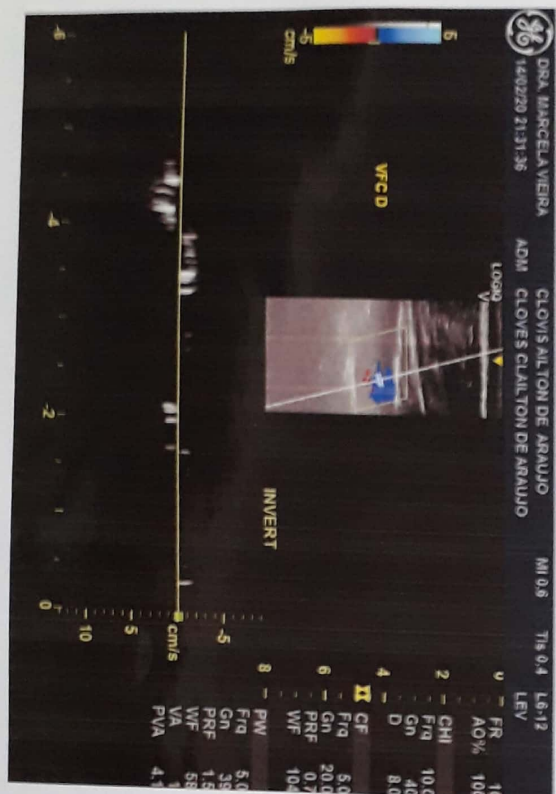
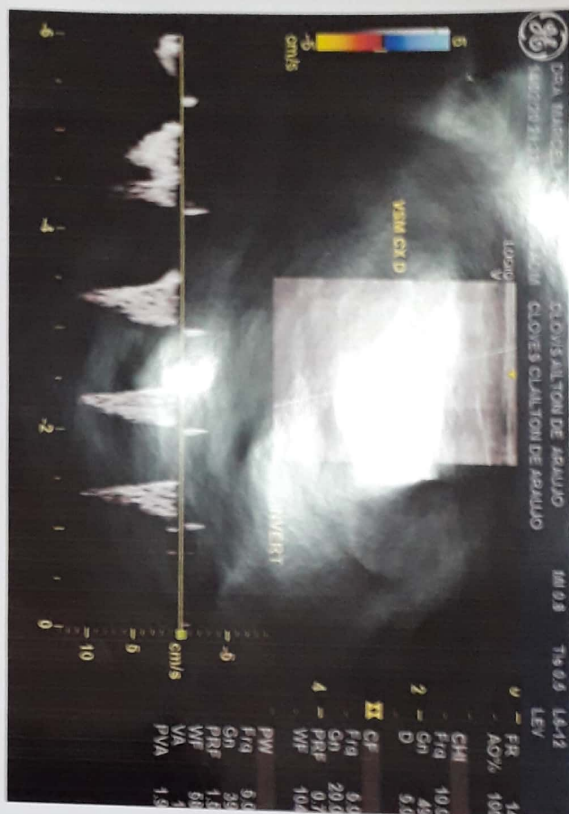
Azul = Normal
 Vermelho = Incompetente
 Vermelho Pontilhado = Recanalização
 Preto = Ocluído
 ○ = Perfurante Insuficiente
 ~ = Varizes





Digitalizado com CamScanner





LAUDO MÉDICO :

O paciente Cloves Clailto Ferreira de Araujo é portador do CID : S 82.0
apresentando como seqüela claudicação , acompanhado de falta de força em M.I.D
estando impossibilitado de sua atividade laboral por 90 (noventa) dias .

DIAGNÓSTICO SEGUNDO EXAME DE IMAGEM :

Segue em anexo :

DIAGNÓSTICO SEGUNDO ANAMNESE + EXAME FÍSICO :

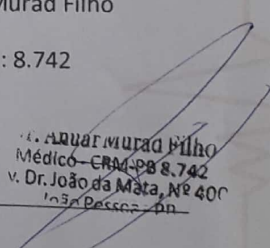
OBSERVAÇÃO :

Foi medicada e solicitado sessões de fisioterapia .

Dr. Anuar Murad Filho

C.R.M : 8.742

14-05-2020


Dr. Anuar Murad Filho
Médico - CRM-PB 8.742
v. Dr. João da Mata, Nº 400
Inã, Paraíba - PB





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01961.01.2019.3.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01961.01.2019.3.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: Às 16:25 horas do dia 13 de agosto de 2019, na cidade de Patos, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de Patos - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Romis Fernandes Feitosa, matrícula 1562665, e lavrado por Hermando Barbosa Rodrigues, Agente de Investigação, matrícula 1685481, ao final assinado, compareceu **Clóvis Claílton Ferreira de Araújo**, CPF nº 839.798.594-87, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Policial Militar, filho(a) de Rosalina Ferreira de Araújo e Antônio Rodrigues de Araújo, natural de Passagem/PB, nascido(a) em 08/12/1967 (51 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Deputado Jandrey Carneiro, Nº 51, bairro Liberdade, tendo como ponto de referência Engarrafamento Coroa, na cidade de Patos/PB, telefone(s) para contato (83) 99984-1530.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Moacir Leitão, Delegacia de Patos, Patos/PB, bairro Belo Horizonte; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 21/05/19 07:27h. Tipificação: em tese, capitalada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

Objeto(s) Envolvido(s):

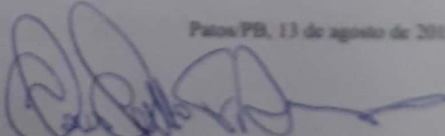
(1) **Moto**, modelo CG 150 FAN ESI, marca HONDA, tipo de veículo PASSAGEIRO/MOTOCICLETA, cor PRETA, ano 2010, placa NPY-5118, chassi 9C2KC1550AR111148, renavam 00229358144, características gerais: Licenciada Em Nome de Clóvis Claílton Ferreira de Araújo.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que o declarante afirma que no dia (21/05/19) por volta das 07h27min. estava pilotando sua motocicleta quando outra motocicleta emparelhou com a sua, porém o capacete que o condutor da outra motocicleta levava no braço enganchou na moto da motocicleta do declarante; Que após acelerar o declarante perdeu o controle da motocicleta vindo a cair ao chão; Que após cair ao chão foi atendido por uma ambulância do corpo de bombeiros que em seguida o encaminhou ao HRP de Patos/PB, onde foi diagnosticada uma fratura na rótula do joelho direito.

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, expõe a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.


HERMANDO BARBOSA RODRIGUES
Agente de Investigação


CLÓVIS CLAÍLTON FERREIRA DE ARAÚJO
Nascente

ARIVÉ CORRETORA

28 AGO. 2019

TEL: (83) 3321-5930

Procedimento Policial: 01961.01.2019.3.00.401



CERTIDÃO COMPROBATÓRIA – Nº 011/2019

Certificamos para os fins que se destina, que aproximadamente às 07h27min do dia 21 de maio do ano de 2019, a guarnição de Auto Resgate desta Unidade do Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba, se deslocou para atender ocorrência de acidente de trânsito (colisão entre motocicletas), ocorrido em via pública (Rua Moacir Leitão, Bairro Liberdade nesta cidade de Patos-PB). #####

MOVIMENTO DO SOCORRO: Saída: 07h27min; Chegada ao local: 07h29min; Chegada ao Hospital: 07h50min. #####

RELATO DO EVENTO (RESUMO): Ao chegar ao local solicitado, a guarnição constatou que a vítima CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO (condutor de uma das motocicletas), 51 anos, encontrava-se caído ao solo em decúbito dorsal, consciente, orientado, referindo quadro algico no quadril e membro inferior direito, além de apresentar escoriações no braço direito, que após procedimentos de praxe a vítima foi estabilizada e imobilizada sendo transportada para o Complexo Hospitalar Regional de Patos, onde ficou aos cuidados da equipe médica de plantão. #####

CONDIÇÃO DE SEGURANÇA: USAVA CAPACETE. #####

VITIMAS FATAIS: NÃO HOUE. #####

VITIMA: CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO, 51 anos. #####

VEÍCULOS: Motocicleta Honda Fan 125cc preta, Placa: NQG 5474 – João Pessoa-PB; Veículo Honda Fan 150 cc preta, Placa: NPY 5118. #####

SOCORRISTAS: ST 521.448-3, PAULO RICARDO ADELINO
CB 527.431-1 ANDERSON NÓBREGA DE MEDEIROS
SD 527.331-5 TELMAR BATISTA DE MEDEIROS

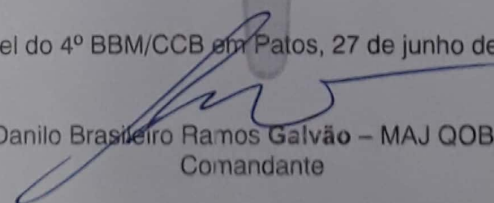
SOLICITANTE DA CERTIDÃO: LILIANA GALDINO DA SILVA – RG: 1.701.134
SSDS/PB.

ARVILE CORRETORA

28 AGO. 2019

TEL.: (83) 3321-5930

Quartel do 4º BBM/CCB em Patos, 27 de junho de 2019.

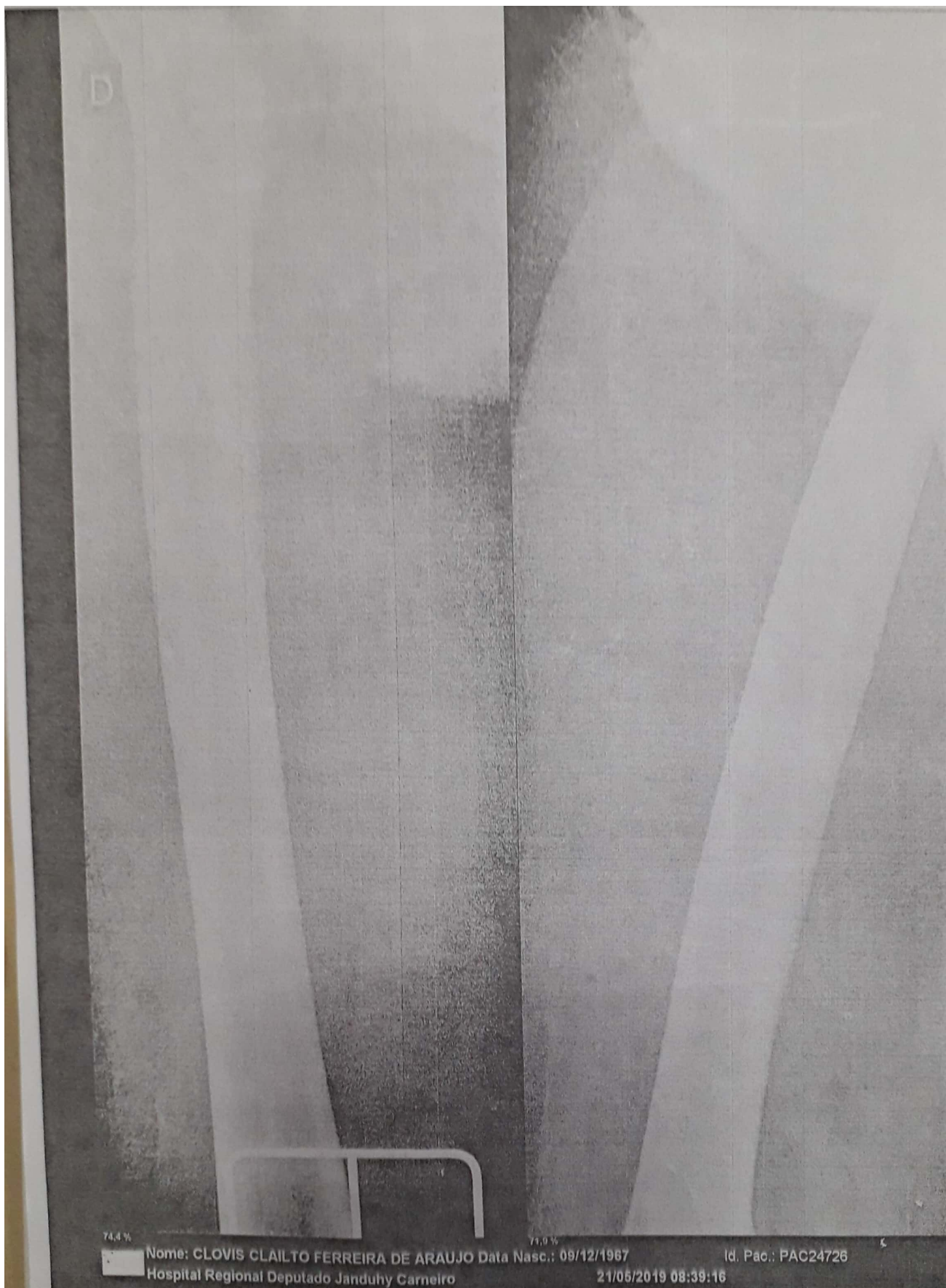

Danilo Brasileiro Ramos Galvão – MAJ QOBM
Comandante

Nome: CLOVIS CLAUDIO FERREIRA DE ARAUJO Data Nasc.: 09/12/1967
Hospital Regional Deputado Janduby Carneiro

21/05/2019 08:39:16 Id Pac.: PAC24726
55,3 %

Digitalizado com CamScanner





Digitalizado com CamScanner



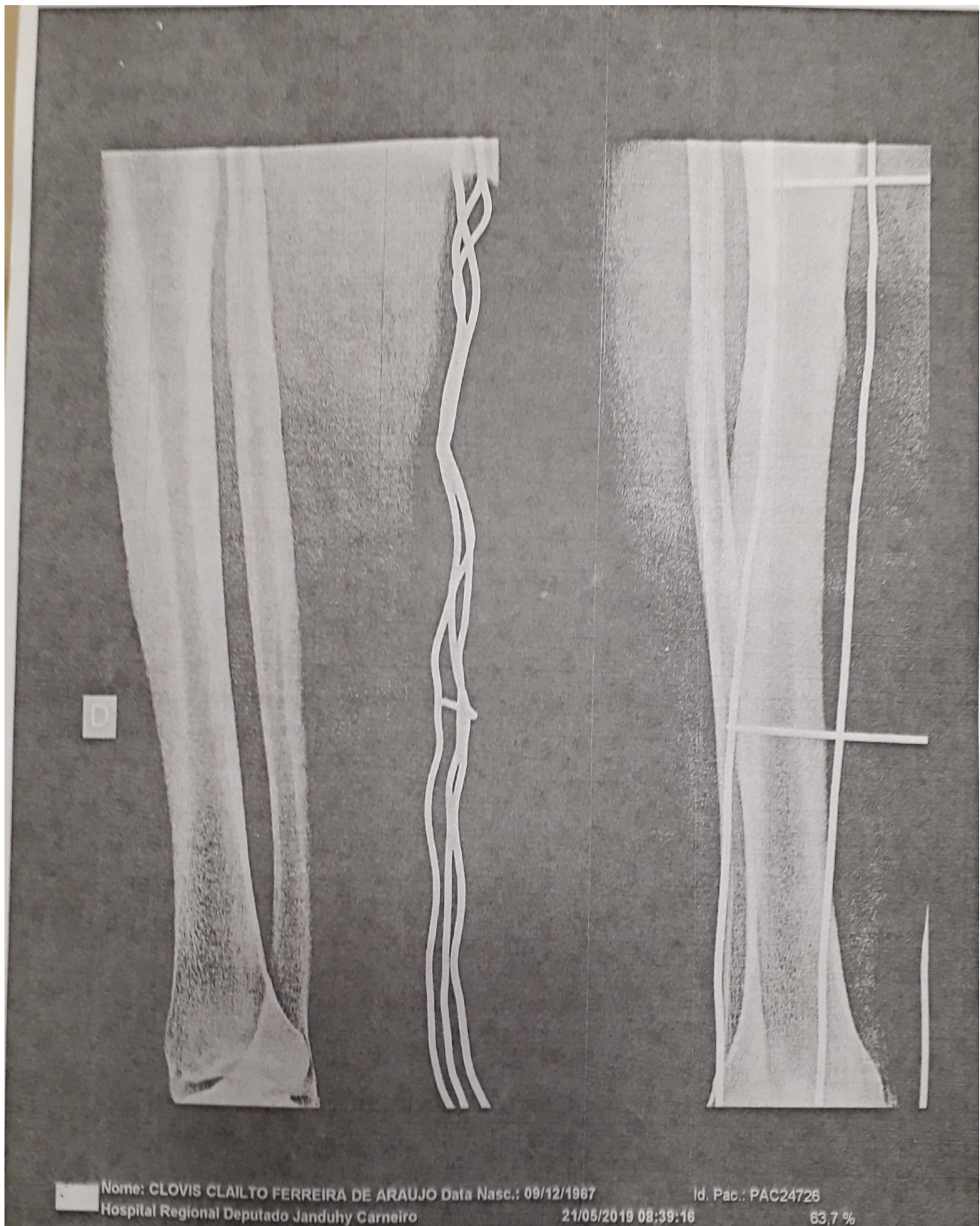
Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443116900000032478747>
 Número do documento: 20090313443116900000032478747

Num. 33950906 - Pág. 5



Digitalizado com CamScanner





Digitalizado com CamScanner



CARATER DO ATENDIMENTO

() 01-ELETIVO () 02-URGÊNCIA () 03-ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
() 04-ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO () 05-OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTE QUÍMICOS OU FÍSICOS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1- | 2- | 3- |

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO DATA ____/____/____ HORA: ____:____

() INTERNAÇÃO () ALTA A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO () ALTA MÉDICA
() TRANSFERÊNCIA

MÉDICO/CRM

EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

PARECERES

DATA HORA

21/09/19 10:40

Dr. Gaudencio Mendes de S. Filho
(+ retorno de acidente de trânsito com
trauma pélvico @
Rx: fratura incompleta bacia @
usu. de gesso @
suporte
Ata de cirurgia + retorno ambulatório

Dr. Gaudencio Mendes de S. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7519

006

Digitalizado com CamScanner



ORTOPEDIA

GOVERNOL
DA PARAIBA

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE

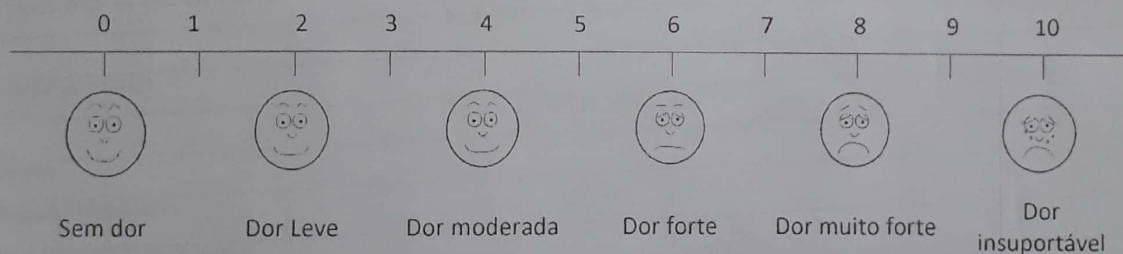


ATENDIMENTO COM ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data: 21/05/19 Hora: 07h51 Gênero: ☒ M ☐ F Idade 51
 Nome/Nome Social: Thayn Floirio Faria de Araujo
 Origem*: Via pública Regulado? ☐ Sim ☒ Não
 Cidade: Patos Encaminhado? ☐ Sim ☒ Não
 Transporte: Cabo de bondoso
 Queixa principal/História atual de doença/início dos sintomas: dor no L5/S1

Motivo do atendimento* 007 Acidente de trabalho? ☐ TS? ☐
 Alergia? ☒ Não ☐ Sim houve reação
 Uso de medicação? ☒ Não ☐ Sim houve reação
 Doença prévia? ☒ Não ☐ Sim houve reação
 Temp. _____ °C Pulso _____ bpm Resp. _____ irpm SpO₂ _____ % PA _____ mmHg HGT _____ mg/dl

Escala de Dor



Classificação de Risco: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☒ Verde ☐ Azul

Especialidade Médica: Ortopedia

Acompanhante: ☐ S/Acomp. (Setor Crítico) ☐ S/Acomp. (paciente consciente, orientado e capaz de autocuidado)
☐ Acomp. p/menor de 18 anos ou maior de 60 ☒ Acomp. p/paciente com cond. Clínica

*Consultar tabela para preencher

Rafaelle de Almeida Lopes
COREN PB 53.553 ENF

Enfermeiro/Carimbo

Digitalizado com CamScanner





FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ENDEREÇO: HOSPITAL REGIONAL DE TERAPIA ONCOLÓGICA
RUA NORBERTO MACHADO, S/N
CIDADE: TERESINA - PI

DATA: 03/09/2020

DIAGNÓSTICO: CARCINOMA DE CÉLULAS ESCUAS

EXAME: HISTOPATOLÓGICO

RESULTADO: CARCINOMA DE CÉLULAS ESCUAS

EXAME: HISTOPATOLÓGICO

RESULTADO: CARCINOMA DE CÉLULAS ESCUAS

EXAME: HISTOPATOLÓGICO

RESULTADO: CARCINOMA DE CÉLULAS ESCUAS

1. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

2. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

3. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

4. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

5. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

6. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

7. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

8. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

9. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

10. DO PACIENTE / RESPONSÁVEL DO RESPONSÁVEL: *debelena gabriel de S. Araújo*

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTABECIMENTO PELA SISTEMA TM

03010100+2



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNPJ 06.778.208/0001-74

UNIDADE: HOSPITAL REGIONAL DEP. JANDIRY CARNEIRO
ENDEREÇO: RUA INACIO MOREIRA, 5.05
CIDADE: PARECIS

CLASSE: RESERVA
TIPO: VISA PÚBLICA
NOME: CLAUDIO FERREIRA DE AMARAL
NOME SOCIAL: ROSALENA FERREIRA DE AMARAL
NASCIMENTO: 05/12/1947
PROFISSÃO: REZADOR
PROFISSÃO: REZADOR
CITIZEN: PARECIS
CITIZEN: PARECIS
CNS: 3.6 1193463
ESTADO CIVIL: CASADO

PLACAR II: ANTONIO RODRIGUES DE AMARAL
IDADE: 71 AN OS
COR: PARO
GÊNERO: M
LIBERDADE: 1878120
CEP: 6196081671
REG. NASC.:
CPF: 030.798.594-87

F.A.A.: 44681
MOTIVO: ACIDENTE DE TRANSITO MOTO-CICLETA
DATA: 21/05/2019 Horário: 07:52
CARACTER: 02 - URGÊNCIA
CONVÊNIO: SUS AMBULATORIO
TRANSPORTE: CORPO DE BOMBEIROS
MÉDICO: PALOMAR CAMPOS NUNES

PRONTUÁRIO: 24728
OPERADOR: RODRIGUES
TIPO DE SERVIÇO: URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

PESO: PA: X mmg TIME:

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente com história de acidente de moto há ± 30min, queixando-se de dor com MTD. Noxa desmama, tórax e cabeça.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO) Sol. Rx de perna (D).

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA.

DIAGNÓSTICO Politrauma.

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

- Sol. Rx de perna (D). Realizado.
- Voltaren 75mg IM agora.

OBSERVAÇÃO () SIM () NÃO

MÉDICO/CRM/ONS

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ARVILE CORRETORA
28 AGO. 2019
TEL: (83) 3321-5930

ESTADAMENTO PELO SISTEMA TMI

0301060061

0408050250

C. Geral

DRP

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
14911 PM PB

CPF
839.798.594-87

DATA NASCIMENTO
09/12/1967

FILIAÇÃO
ANTONIO RODRIGUES DE ARAUJO
ROSALINA FERREIRA DE ARAUJO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03474082439

VALIDADE
06/10/2021

1º HABILITAÇÃO
18/11/1997

OBSERVAÇÕES
A ;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PATOS, PB

DATA EMISSÃO
14/10/2016

ASSINATURA DO EMISSOR

75155564644
PB033331456

DETRAN PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1350697224

PROIBIDO PLASTIFICAR
1350697224

Digitalizado com CamScanner





Dr. Stênio Guy Wanderley de Araújo

ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E REUMATOLOGIA

LAUDO ORTOPÉDICO:

Atendi CLOVIS CAILTO FERREIRA DE
ARAUJO, vítima de acidente com moto,
ocorrido em 21.05.19, quando apresentou-
se com politraumatismo e trauma violento
na perna e pé direito (PATERA) direita.
Foi tratado com imobilização do
pé direito afetado (gesso) devido
a uma subluxação da patela e
posteriormente fisioterapia; nota-se
claudicação deambulatoria, contratura
na musculatura, transtornos ligamentares e
dores, limitando até hoje suas ati-
vidades funcionais. Solicito rea-
valiação periódica.

Dr. Stênio Guy M. Araújo
Médico CRM/PP 1325
Ortopedista
CPF 148.819.774-15

16.10.19

EDS: 583.0 + 583.4 + 1245

Tels.: (83) 3421-2857
9 8836-0812

Rua Bossuet Wanderley, 433
Centro - Patos-PB.





NOME: CLOVES CLAILTON FERREIRA DE ARAUJO

IDADE: 51 anos

DATA: 16/07/2019

RAIO X DA PERNA

Espessamento/irregularidade cortical ao longo de todo segmento diafísario tibial associado a aumento de partes moles adjacentes, aspecto que pode corresponder a processo infeccioso, correlacionar com Ressonância Magnética.

Relações articulares normais.

EMERSON LOPES CLAUDINO

MÉDICO RADIOLOGISTA - CRM/PB 8342

Clinifip II - Avenida Presidente Floriano Peixoto, 75 - Centro - Patos /PB
TEL: (83) 3422-1083



SIS DPVAT - Sinistros

Seguradora Líder dos
Consórcios do Seguro DPVAT

Destinatário
Digitalização Própria

Remessa de Documentação
ASL-0294877/19
CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO



A029487719



B0000006000



C796045384



D803232212

Documentos nessa remessa:

- Autorização de pagamento
- Comprovante de residência

No caso de problemas na recepção ou conferência
desta documentação, favor retorná-la para:

ARIVLE CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Rua Miguel Couto, 185 Sala 02 - Centro
Campina Grande - PB - CEP 58400-273

2/3

Dados do Corretor: 74626 ARIVLE CORRETORA DE SEGUROS LT
CPF/CNPJ: 08.892.170/0001-30
Código SUSEP: 00000100582000
Telefone: 0883 3321-5930
Endereço completo: R MIGUEL COUTO, 185 - SALA 02, CENTRO, CAMPINA GRANDE, PB, 58400273

Digitalizado com CamScanner



CLOVES CLAILTON FERREIRA DE ARAÚJO Data de aquis.: 16/07/2019
CLOVES CLAILTON FERREIRA DE ARAÚJO Data de aquis.: 16/07/2019
CLOVES CLAILTON FERREIRA DE ARAÚJO Data de aquis.: 16/07/2019
CLOVES CLAILTON FERREIRA DE ARAÚJO Data de aquis.: 16/07/2019



CAGEPA
COMPANHIA DE AGUA E ESGOTOS DA PARAIBA
Rua Feliciano Cirne, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA
INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA
28957822

REFERÊNCIA
JUN/2019

CONTA DE CONSUMO DE AGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

CLOVES CLAILTON FARAÚJO
RUA DEP JANDUY CARNEIRO, 51 - CENTRO * PATOS PB
58703-120

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
075.008.365.0209.000.000	000	1	0	0	0	

Hidrômetro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto
V12N030265	14/01/2013	EXT LACRIMADO	POTENCIAL	

ANTERIOR	ATUAL	CONSUMO (M3)	NUM DE DIAS	PROXIMA LEITURA
811	10	29		06/07/2019

HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. AGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 MS.

PERÍODO	QTD	VALOR	PARAMETROS	EXIG.	ANALIS.	CONFORMES
MAI/2019	10	4	TURBIDEZ	45	49	49
ABR/2019	10	4	CLORO	91	92	92
MAR/2019	10	4	COL. TERHOT	0	0	0
FEV/2019	10	4	COR	45	49	49
JAN/2019	10	4	COL. TOTAIS	91	92	92
DEZ/2018	10	4	DADOS REFERENTES A ABR/2019			
MEDIA(M)	10					

DATA DA IMPRESSÃO: 07/06/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 09:37:11

DESCRICAO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
AGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE AGUA	10 M3	37,91
ESGOTO		
ACRESCIMO(S) MES(ES) ANT. 03/2019		0,76
JUROS DE MORA 03/2019		0,14

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,53 PIS E COFINS LET 12 741,12

VENCIMENTO:	Total a Pagar:
21/06/2019	R\$ 38,81



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA
CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MEDIA DO HIDROMETRO TIPO DE TARIFA: 1
ANORMALIDADE: HIDROMETRO ENBACADO

INFORMAÇÕES GERAIS:
#CHEGADA TRABAHO INFANTIL

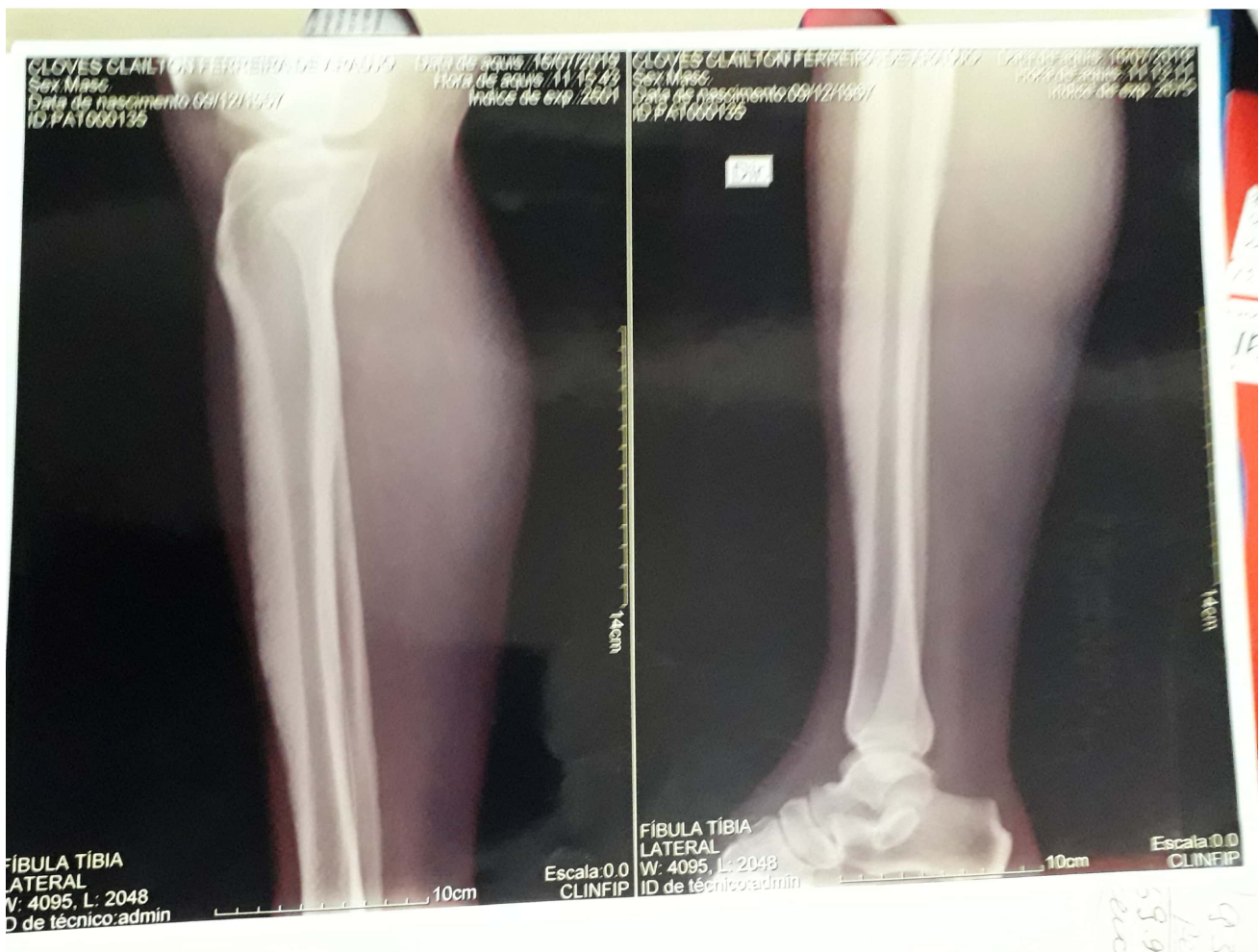
MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
28957822	JUN/2019	21/06/2019	R\$ 38,81

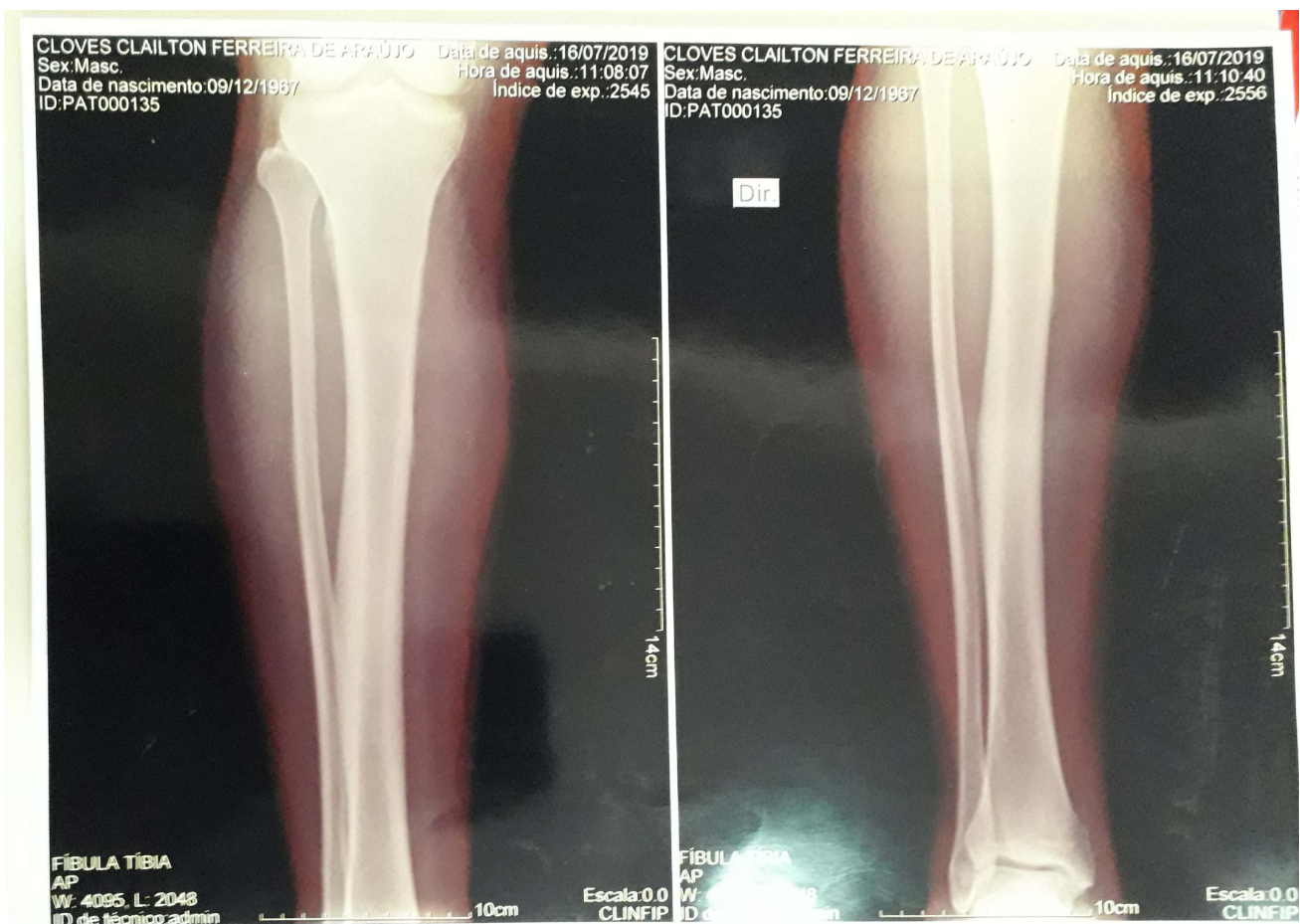
82620000000 6 38810010075 8 02895782201 9 06201950003 2



ARIVLE CORRETORA
28 AGO. 2019
TEL.: (83) 3321-5930









Dr. Stênio Guy Wanderley de Araújo

ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E REUMATOLOGIA

LAUDO ORTOPÉDICO:

Atendi CLOVIS CAILTO FERREIRA DE
ARAÚJO, vítima de acidente com moto,
ocorrido em 21.05.19, quando apresentava
se com politrauma e trauma violento

to na perna e perna (PATELA) direita.

Fiz tratamento com imobilização do
local mais afetado (perna) devido
a uma subluxação da patela e

potencialmente fisioterapia; nota-se

claudicação deambulação, contratura
na muscula, transtorno ligamentos e
dores, limitando até hoje suas ati-
vidades funcionais. Solicito rea-
valiação. Pericul.

EDS: 583.0 + 583.4 + 11245

Dr. Stênio Guy W. Araújo
Médico - CRM/PP 1325
Ortopedista
CPF 148.819.774-15

15.10.19

Tels.: (83) 3421-2857
9 8836-0812

Rua Bossuet Wanderley, 433
Centro - Patos-PB.

Scanned by CamScanner



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

NOME
CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO



DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
14911 PM PB

CPF
839.798.594-87

DATA NASCIMENTO
09/12/1967

FILIAÇÃO
ANTONIO RODRIGUES DE ARAUJO
ROSALINA FERREIRA DE ARAUJO

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03474082439

VALIDADE
06/10/2021

1ª HABILITAÇÃO
18/11/1997

OBSERVAÇÕES

A ;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PATOS, PB

DATA EMISSÃO
14/10/2016

Agostinho Vieira da Silva
ASSINATURA DO EMISSOR

75155564644
PB033331456

DETRAN-PB (PARAIBA)

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1350697224

RODIDO PLASTIFICAR
350697224

Scanned by CamScanner

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNPJ 08.778.268/0023/76

CNS 2605473
NOME HOSPITAL REGIONAL DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
ENDEREÇO RUA HORACIO NOBREGA, S/N
CIDADE PATOS UF PB

CLASSIF. RISCO VERDE
ORIGEM VIA PUBLICA
PACIENTE CLOVIS CLAUDIO FERREIRA DE ARAUJO
NOME SOCIAL ROSALINA FERREIRA DE ARAUJO
FILIAÇÃO I 09/12/1967
NASCIMENTO MILITAR
PROFISSÃO RUA DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
ENDEREÇO PATOS
CIDADE PATOS
TELEFONE R.G. 1193465
CNS CPF 839.798.594-87
ESTADO CIVIL CASADO

FILIAÇÃO II ANTONIO RODRIGUES DE ARAUJO
IDADE 51a 5m COR PARDO GÊNERO M
LIBERDADE 58703120
CELULAR 83996081671
REG. NASC.

PRONTUÁRIO 24726
OPERADOR KGOMES
TIPO DE SERVIÇO URGENCIA E EMERGENCIA

F.A.A. 44601
MOTIVO ACIDENTE DE TRANSITO MOTOCICLETA
DATA 21/05/2019 Horário: 07:52
CARATER 02 - URGENCIA
CONVÊNIO SUS AMBULATORIO
TRANSPORTE CORPO DE BOMBEIROS
MÉDICO PALOMA CAMPOS NUNES

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

PESO= PA= X mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Paciente com história de acidente de moto há ± 30min, queixando-se de dor em M.D. Naq. desmão, tontura e cefaleia.

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO) Sol. Rx de perna (D).

SOLICITAÇÃO DE PARECER ORTOPEDIA.

DIAGNÓSTICO Politrauma.

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS - Sol. Rx de perna (D). Realizado.
- Voltaren 75mg IM agora.

OBSERVAÇÃO () SIM () NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTADIAMENTO PELO SISTEMA TNM

0301060061 0408050250

C. Geral

ARVILE CORRETORA
28 AGO. 2019
TEL.: (83) 3321-5930



EXO HOSPITALAR
NAL DEPUTADO
UNY CARNEIRO

GOVERNO DA PARAIBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
COMPLEXO HOSPITALAR REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO

GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNPJ 08.778.268.0023/76

ECO 2605473
HOSPITAL REGIONAL DEP JANDUHY CARNEIRO
RUA HORACIO NOBREGA, S/N
PATOS UF PB

II. RISCO BRANCO
EM PROPRIA RESIDENCIA
ENTE CLOVIS CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO

SOCIAL ROSALINA FERREIRA DE ARAUJO
AÇÃO I 09/12/1967
IMENTO MILITAR
ISSÃO RUA DEPUTADO JANDUHY CARNEIRO
RECO PATOS
DE
FONE 707403023066076 P.G. 1193465

FILIAÇÃO II ANTONIO RODRIGUES DE ARAUJO
IDADE 51a 5m COR PARDO GÊNERO M
BAIRRO LIBERDADE
CEP 58703120
CELULAR 83996081671
CPF 839.798.594-87 REG. NASC.

ADO CIVIL CASADO

PRONTUÁRIO 24726

LA 46945
IVO RETORNO - ORTOPEDIA
A 03/06/2019 Horário: 14.08
ATER 01 -ELETIVA
VENIO SUS AMBULATORIO
NSPORTE VEICULO PROPRIO
JICO FERNANDO TADEU VIEIRA JUCA JUNIOR

OPERADOR OALVES
TIPO DE SERVIÇO URGENCIA E EMERGENCIA

3. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

Biliana galvão da S. Araújo

SD= PA= X mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

*Coluna lombar dor
Din 12 dias*

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO)

M (Bom Aclimatação)

OLICITAÇÃO DE PARECER
min

Finalizar dor

DIAGNÓSTICO

CID

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

Din

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

DR. FERNANDO JUCA
CRM-PB 532 / CRM-PE 1223
ORTOPEDIA TRUMATOLOGIA

OBSERVAÇÃO () SIM () NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

CBO

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTADIAMENTO PELO SISTEMA TNM

03010100+2

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:32

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443184100000032478748

Número do documento: 20090313443184100000032478748

Num. 33950907 - Pág. 4

10KTOPE DIN

GOVERN. DA PARAIBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

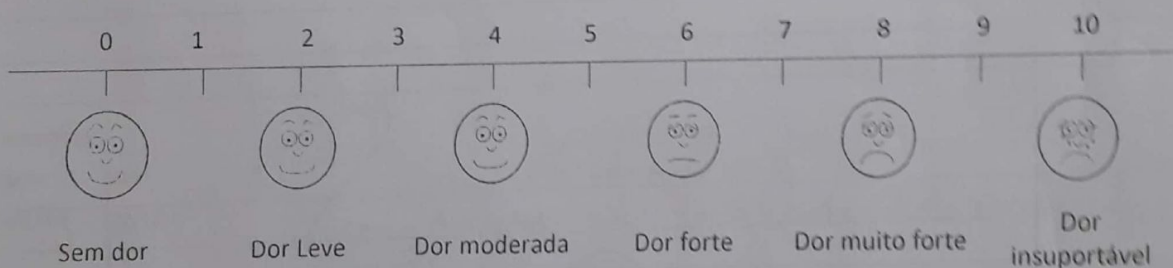


ATENÇÃO COM ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data: 21/05/19 Hora: 07h51 Gênero: ☒ M ☐ F Idade: 51
 Nome/Nome Social: Therese Florio Lima de Azevedo
 Origem*: Via pública Regulado? ☐ Sim ☒ Não
 Encaminhado? ☐ Sim ☒ Não
 Cidade: Patos Transporte: Copa de Transporte
 Queixa principal/História atual de doença/início dos sintomas: doença

Motivo do atendimento* 007 Acidente de trabalho? ☐ TS? ☐
 Alergia? ☒ Não ☐ Sim houve reação
 Uso de medicação? ☒ Não ☐ Sim houve reação
 Doença prévia? ☒ Não ☐ Sim houve reação
 Temp. _____ °C Pulso _____ bpm Resp. _____ irpm SpO₂ _____ % PA _____ mmHg HGT _____ mg/dl

Escala de Dor



Classificação de Risco: ☐ Vermelho ☐ Laranja ☐ Amarelo ☒ Verde ☐ Azul

Especialidade Médica: Cardiologia

Acompanhante: ☐ S/Acomp. (Setor Crítico) ☐ S/Acomp. (paciente consciente, orientado e capaz de autocuidado)
☐ Acomp. p/ menor de 18 anos ou maior de 60 ☒ Acomp. p/ paciente com cond. Clínica

*Consultar tabela para preencher

Rafaelle de Almeida Lopes
COREN/PB 553 ENF

Enfermeiro/Carimbo

Scanned by CamScanner



CARATER DO ATENDIMENTO

() 01-ELETIVO () 02-URGÊNCIA () 03-ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
() 04-ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO () 05-OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTE QUÍMICOS OU FÍSICOS

SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1- | | 2- | | 3- | |

CONCLUSÃO DO ATENDIMENTO DATA ____/____/____ HORA: ____:____

() INTERNAÇÃO () ALTA A PEDIDO () EVASÃO () ÓBITO () ALTA MÉDICA

() TRANSFERÊNCIA _____

MÉDICO/CRM _____

EVOLUÇÃO MULTIPROFISSIONAL

PARECERES

DATA HORA

21/09/19

10:40

Dr. Gaudêncio
1º retorno de paciente de trauma com
trauma fechado (D)
Rx: fratura metacarpo base (D)
u. Afta. Que (D)
Bursite
Ata de arbores + retorno ambulatório

Dr. Gaudêncio Mendes de S. Filho
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 7519

886

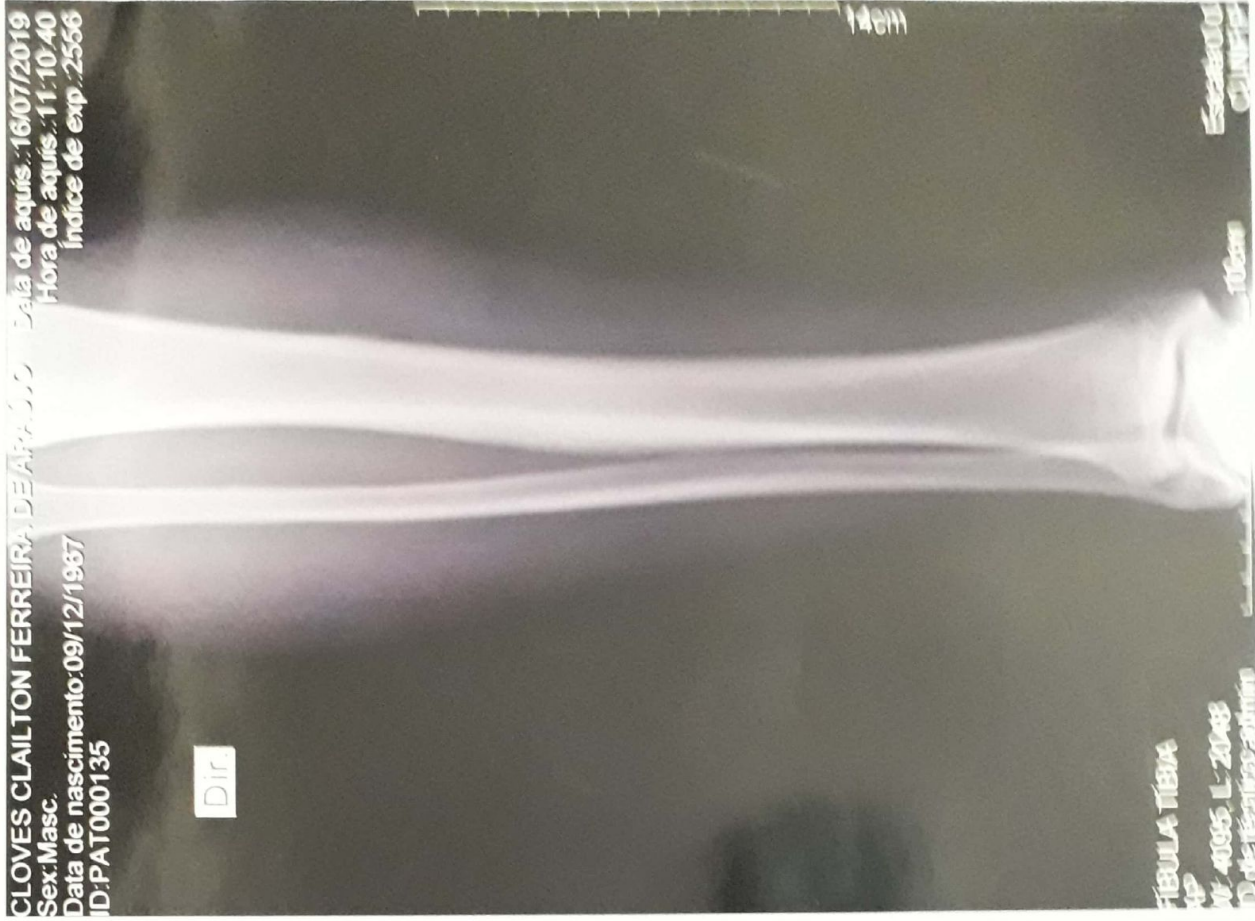
Scanned by CamScanner





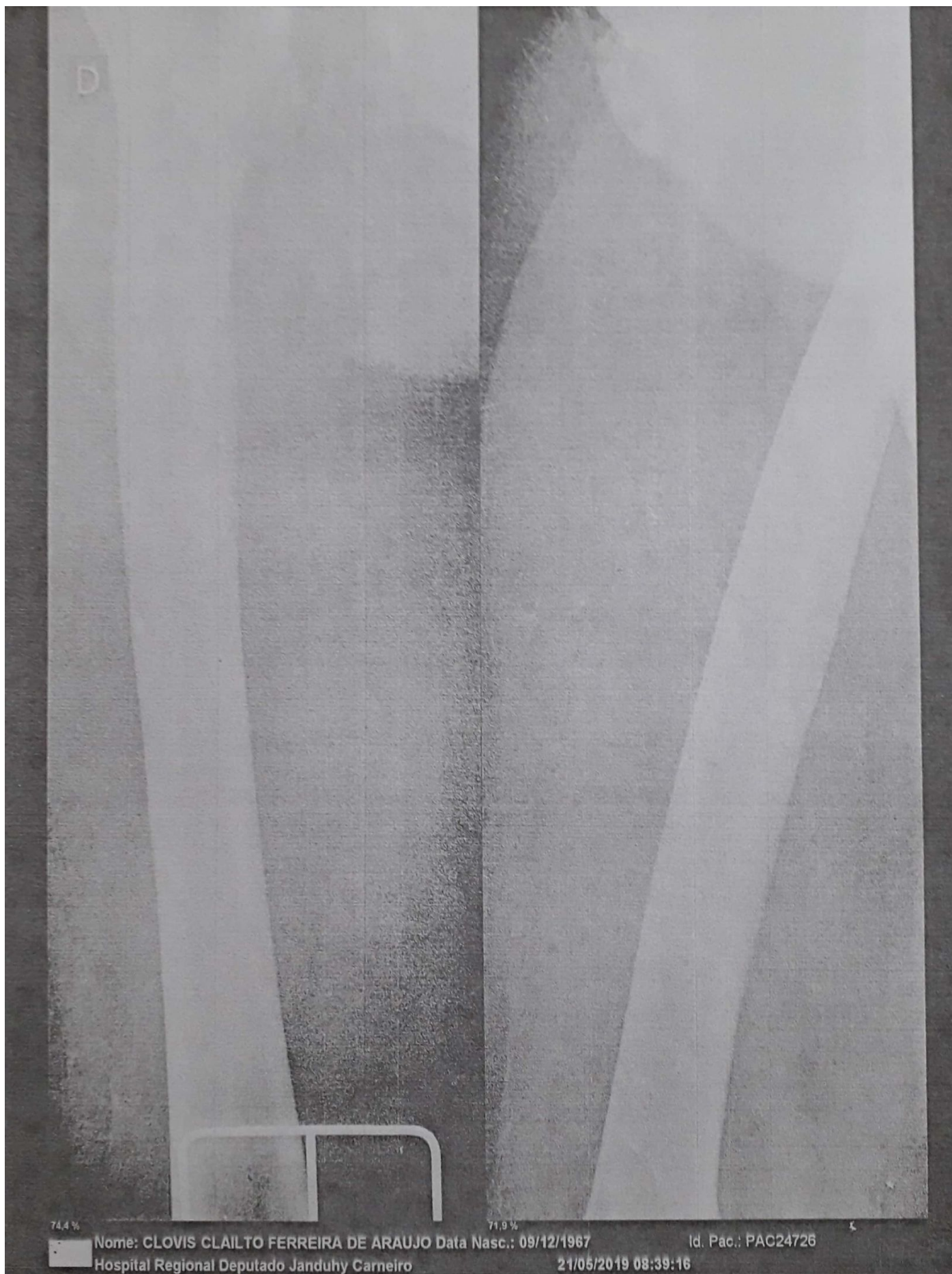
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





Nome: CLOVIS CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO Data Nasc.: 09/12/1967

Id. Pac.: PAC24726

Hospital Regional Deputado Janduhy Carneiro

21/05/2019 08:39:16

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443184100000032478748>

Número do documento: 20090313443184100000032478748

Num. 33950907 - Pág. 9

Nome: CLOVIS CLAUDIO FERREIRA DE ARAUJO Data Nasc.: 09/12/1967
Hospital Regional Deputado Janduí Carneiro
Id. Pac.: PAC24726
21/05/2019 08:39:16 55,3 %

Scanned by CamScanner



CERTIDÃO COMPROBATÓRIA – Nº 011/2019

Certificamos para os fins que se destina, que aproximadamente às 07h27min do dia 21 de maio do ano de 2019, a guarnição de Auto Resgate desta Unidade do Corpo de Bombeiros Militar da Paraíba, se deslocou para atender ocorrência de acidente de trânsito (colisão entre motocicletas), ocorrido em via pública (Rua Moacir Leitão, Bairro Liberdade nesta cidade de Patos-PB). #####

MOVIMENTO DO SOCORRO: Saída: 07h27min; Chegada ao local: 07h29min; Chegada ao Hospital: 07h50min. #####

RELATO DO EVENTO (RESUMO): Ao chegar ao local solicitado, a guarnição constatou que a vítima CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO (condutor de uma das motocicletas), 51 anos, encontrava-se caído ao solo em decúbito dorsal, consciente, orientado, referindo quadro algico no quadril e membro inferior direito, além de apresentar escoriações no braço direito, que após procedimentos de praxe a vítima foi estabilizada e imobilizada sendo transportada para o Complexo Hospitalar Regional de Patos, onde ficou aos cuidados da equipe médica de plantão. #####

CONDIÇÃO DE SEGURANÇA: USAVA CAPACETE. #####

VITIMAS FATAIS: NÃO HOUE. #####

VITIMA: CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO, 51 anos. #####

VEÍCULOS: Motocicleta Honda Fan 125cc preta, Placa: NQG 5474 – João Pessoa-PB; Veículo Honda Fan 150 cc preta, Placa: NPY 5118. #####

SOCORRISTAS: ST 521.448-3, PAULO RICARDO ADELINO
CB 527.431-1 ANDERSON NÓBREGA DE MEDEIROS
SD 527.331-5 TELMAR BATISTA DE MEDEIROS

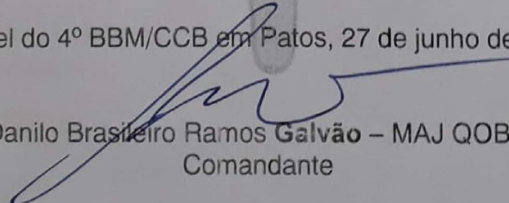
SOLICITANTE DA CERTIDÃO: LILIANA GALDINO DA SILVA – RG: 1.701.134
SSDS/PB.

ARIVLE CORRETORA

28 AGO. 2019

TEL.: (83) 3321-5930

Quartel do 4º BBM/CCB em Patos, 27 de junho de 2019.


Danilo Brasileiro Ramos Galvão – MAJ QOBM
Comandante



CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 01961.01.2019.3.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01961.01.2019.3.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 16:25 horas do dia 13 de agosto de 2019, na cidade de Patos, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de Patos - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Ronis Fernandes Feitosa, matrícula 1562665, e lavrado por Hermando Barbosa Rodrigues, Agente de Investigação, matrícula 1685481, ao final assinado, compareceu **Clóvis Clailton Ferreira de Araújo**, CPF nº 839.798.594-87, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Policial Militar, filho (a) de Rosalina Ferreira de Araújo e Antônio Rodrigues de Araújo, natural de Passagem/PB, nascido(a) em 08/12/1967 (51 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Deputado Janduy Carneiro, Nº 51, bairro Liberdade, tendo como ponto de referência Engarrafamento Coroa., na cidade de Patos/PB, telefone(s) para contato (83) 99984-1530.

Dados do(s) Fatos:

Local: Rua Moacir Leitão, Delegacia de Patos, Patos/PB, bairro Belo Horizonte; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 21/05/19 07:27h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

Objeto(s) Envolvido(s):

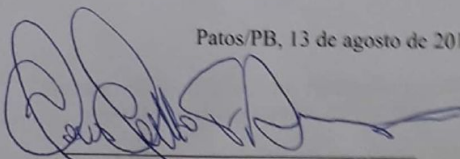
(1) **Moto**, modelo CG 150 FAN ESI, marca HONDA, tipo de veículo PASSAGEIRO/MOTOCICLETA, cor PRETA, ano 2010, placa NPY-5118, chassi 9C2KC1550AR111148, renavam 00229358144, características gerais: Licenciada Em Nome de Clóvis Clailton Ferreira de Araújo.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que o declarante afirma que no dia (21/05/19) por volta das 07h27min. estava pilotando sua motocicleta quando outra motocicleta emparelhou com a sua, porém o capacete que o condutor da outra motocicleta levava no braço enganchou na moto da motocicleta do declarante; Que após acelerar o declarante perdeu o controle da motocicleta vindo a cair ao chão; Que após cair ao chão foi atendido por uma ambulância do corpo de bombeiros que em seguida o encaminhou ao HRP de Patos/PB, onde foi diagnosticada uma fratura na rótula do joelho direito.

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.


HERMANDO BARBOSA RODRIGUES
Agente de Investigação

Patos/PB, 13 de agosto de 2019.

CLÓVIS CLAILTON FERREIRA DE ARAÚJO
Noticiante

ARVILE CORRETORA
28 AGO. 2019
TEL.: (83) 3321-5930

Procedimento Policial: 01961.01.2019.3.00.401



Destinatário
Digitalização Própria

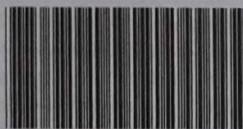
Remessa de Documentação
ASL-0294877/19
CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO



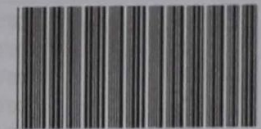
A029487719



B0000006000



C796045384



D803232212

Documentos nessa remessa:

- Autorização de pagamento 
- Comprovante de residência

No caso de problemas na recepção ou conferência
desta documentação, favor retorná-la para:

ARIVLE CORRETORA DE SEGUROS LTDA-ME
Rua Miguel Couto, 185 Sala 02 - Centro
Campina Grande - PB - CEP 58400-273

2/3

Dados do Corretor: 74626 ARIVLE CORRETORA DE SEGUROS LT
CNPJ: 08.892.170/0001-30
Código SUSEP: 00000100582000
Telefone: 0083 3321-5930
Endereço completo: R MIGUEL COUTO, 185 - SALA 02, CENTRO, CAMPINA GRANDE, PB, 58400273



**CAGEPA**COMPANHIA DE ÁGUA E ESGOTO DA PARAÍBA
Rua Feliciano Lima, 220 - Jaguaribe João Pessoa - PB
CEP: 58.015-570 - CNPJ: 09.123.654/0001-87

PARA CONTATO COM A CAGEPA

INFORME ESTE NÚMERO

MATRÍCULA

28957822

REFERÊNCIA

JUN/2019

CONTA DE CONSUMO DE ÁGUA/ESGOTO E SERVIÇOS

CLOVES CLAUDIO FARAJO

RUA DEP JANDY CARNEIRO, 51 - CENTRO - PATOS PB

58703-120

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Público	
075.008.365.0209.000	000	1	0	0	0	
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
1125030265	14/01/2013	EXT LACR 116A101	POTENCIAL			
INTERIOR: ATUAL: CONSUMO (H3) NÚM DE DIAS: PROXIMA LEITURA						
811	10	29	06/07/2019			
HIST. CONS./ANOR. LEIT. QUALID. ÁGUA-ANEXO 20 PORT. 05/2017 HS.						
MAR/2019	10	4	PARAMETROS	EXIG	ANALIS.	CONFORMES
ABR/2019	10	4	TURBIDEZ	45	49	49
MAR/2019	10	4	CLORO	91	92	92
FEV/2019	10	4	COL. TERMOT	0	0	0
JAN/2019	10	4	COR	45	49	49
DEZ/2018	10	4	COL. TOTAIS	91	92	92
MEDIA(H)	10	DADOS REFERENTES A ABR/2019				

DATA DA IMPRESSÃO: 07/06/2019

HORA DA IMPRESSÃO: 09:37:11

DESCRIÇÃO	CONSUMO	TOTAL(R\$)
ÁGUA		
RESIDENCIAL 1 UNIDADE(S)		
CONSUMO DE ÁGUA	10 H3	37,91
ESGOTO		
ACRESCIMOS MES(ES) ANT. 03/2019		0,76
JUROS DE HORA 03/2019		0,14

VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS: R\$ 3,53 DÍZ E CONTINUA LET 12 741/12

VENCIMENTO: 21/06/2019 Total a Pagar: R\$ 38,81



CONDIÇÃO DE LEITURA: REALIZADA

CONDIÇÃO DO FATURAMENTO: MÉDIA DO HIDRÔMETRO TIPO DE TARIFA: 1

ANORMALIDADE: HIDRÔMETRO ENBACADO

INFORMAÇÕES GERAIS:

CHEGADA DE TRABALHO INFANTIL



MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
28957822	JUN/2019	21/06/2019	R\$ 38,81

82620000000 6 38810010075 8 02895782201 9 06201950003 2



ARIVLE CORRETORA

28 AGO. 2019

TEL.: (83) 3321-5930

Scanned by CamScanner



Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:32

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443184100000032478748>

Número do documento: 20090313443184100000032478748

Num. 33950907 - Pág. 14



PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DA PARAÍBA

4ª VARA DA COMARCA DE PATOS

Processo n. 0805496-11.2020.8.15.0251

DESPACHO

Vistos etc.

É de conhecimento desta magistrada que a seguradora demandada somente formaliza acordos após submissão do autor à perícia médica. Por este motivo, deixo de agendar a audiência de conciliação descrita no art. 334 do Novo CPC.

Assim, cite-se a parte ré para apresentar contestação, no prazo legal de 15 (quinze) dias (CPC, art. 335, *caput*).

Se a parte ré não ofertar contestação, será considerada revel e presumir-se-ão verdadeiras as alegações de fato formuladas pela parte autora (CPC, art. 344), ressalvados direitos indisponíveis.

Defiro a gratuidade processual à parte autora.



Cumpra-se.

Patos/PB, data e assinatura eletrônicas.

Vanessa Moura Pereira de Cavalcante

Juíza de Direito

