



Número: **0805496-11.2020.8.15.0251**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **4ª Vara Mista de Patos**

Última distribuição : **03/09/2020**

Valor da causa: **R\$ 2.354,39**

Assuntos: **Seguro, Seguro**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO (AUTOR)		FERNANDA MORAIS DINIZ FELIX FREITAS (ADVOGADO)	
SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A. (REU)		ERLI BATISTA DE SA NETO (ADVOGADO)	
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
33950434	03/09/2020 13:45	Petição Inicial	Petição Inicial
33950440	03/09/2020 13:45	Petição Inicial - Clovis	Outros Documentos
33950441	03/09/2020 13:45	Procuração Particular e Declaração de Hipossuficiência	Procuração
33950443	03/09/2020 13:45	1. Primeiro Pagamento	Documento de Comprovação
33950444	03/09/2020 13:45	1.1 Segundo Pagamento	Documento de Comprovação
33950903	03/09/2020 13:45	2. Documentos de Comprovação	Documento de Comprovação
33950906	03/09/2020 13:45	2.1 Documentos de Comprovação	Documento de Comprovação
33950907	03/09/2020 13:45	2.2 Documentos de Comprovação	Documento de Comprovação
33973603	10/09/2020 06:11	Despacho	Despacho

EM PDF.





BATISTA & FELIX
ADVOCACIA

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA
CÍVEL DA COMARCA DE PATOS-PARAÍBA**

1

CLOVIS CLAILTO FERREIRA DE ARAÚJO, brasileiro, casado, portador do ID militar nº 14911 e do CPF nº 839.798.594-87, residente e domiciliado na Rua Deputado Janduy Carneiro, nº 51, Bairro Liberdade, cidade Patos-PB, CEP 58.703-120, por seu advogado adiante assinado, vem, respeitosamente, perante Vossa Excelência, com fulcro na Lei nº 6.164/74 com as alterações trazidas pela Lei nº 11.482/07 c/c o artigo 319 do NCPC/2015, **ajuizar**

**AÇÃO ORDINÁRIA DE COBRANÇA DO SEGURO OBRIGATÓRIO
(DPVAT) - COMPLEMENTO**

Em face da **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.**, Pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita sob o CNPJ de nº 09.248.608/0001-04, neste ato representado na pessoa de seu responsável, com endereço na Rua Senador Dantas nº 74, 5º andar – CENTRO RIO DE JANEIRO-RJ, CEP 20031-205, Fone: (21) 3861-4600, com endereço eletrônico www.seguradoralider.com.br, devendo ser regularmente citada para responder aos fundamentos fáticos e jurídicos a seguir expostos.



I - DA JUSTIÇA GRATUITA

O Autor pleiteia os benefícios da justiça gratuita, assegurados consoante o Art. 98 e ss. do novo CPC.

Infere-se dos artigos supracitados que qualquer uma das partes no processo pode usufruir do benefício da justiça gratuita. Logo, o Autor faz jus ao benefício, haja vista não ter condições de arcar com as despesas do processo sem prejuízo de sua manutenção.

2

Importa frisar, ainda, que em conformidade com o art. 99, § 1º, do novo CPC, o pedido de gratuidade da justiça pode ser formulado por petição simples e durante o curso do processo, tendo em vista a possibilidade de se requerer em qualquer tempo e grau de jurisdição os benefícios da justiça gratuita.

Ainda sobre a gratuidade a que tem direito, o novo Código dispõe em seu art. 99, § 3º, que “presume-se verdadeira a alegação de insuficiência deduzida exclusivamente por pessoa natural”. Assim, à pessoa natural basta a mera alegação de insuficiência de recursos, sendo desnecessária, num primeiro momento, a produção de provas da hipossuficiência financeira.

Assim, requer que lhe sejam deferidos os benefícios da justiça gratuita.

II - DOS FATOS E FUNDAMENTOS JURÍDICOS DO PEDIDO

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte Autora foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 21/05/2019, o que lhe causou, **PERDA FUNCIONAL PARCIAL DE UM DOS MEMBROS INFERIORES, ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES**, como demonstra a documentação médica anexo.

Registre-se que a parte Autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, sinistro registrado sob o nº **3190501262**, quando então recebeu a importância de R\$ 4.733,11 (quatro mil setecentos e trinta e três reais e onze centavos), conforme anexo, em desconformidade com a Lei nº





6.194/74, que está **fixada em até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, como restará comprovado durante a instrução processual através da Prova pericial, desde já requerida.

No caso em apreço, a parte Autora visa obter do Poder Judiciário a condenação do Réu ao pagamento complementar de indenização permanente, que consiste na diferença do Seguro Obrigatório DPVAT que lhe foi pago administrativamente, fora dos parâmetros consignados legalmente.

Como é sabido, o DPVAT é o seguro obrigatório de danos pessoais causados por veículos automotores de vias terrestres criado pela Lei nº 6.194/74, com o fim de amparar as vítimas de acidente de trânsito em todo território nacional, e prevê indenizações em caso de morte, invalidez permanente, total ou parcial, além de despesas de assistência médica e suplementares, cujo valor máximo da indenização prevista no art. 3, inciso II, da Lei nº 6.194/74, está fixado em **até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**.

3

Diante disso, a seguradora pagou um valor demasiadamente abaixo do teto estabelecido por lei, **sem demonstra qualquer parâmetro de aferição do grau de invalidez do autor.**

Consubstanciado a isso e pela análise das provas, não há dúvida quanto ao fato, bem como suas consequências e o nexo causal que as une, pois está documentalmente provada a lesão sofrida e sua extensão. Outrossim, o **pagamento administrativo vale confissão tácita dos fatos e do direito** do requerente face ao Seguro, relevante assim o nexo causal do conflito.

Dessa forma, restando comprovado o acidente de trânsito e as sequelas oriundas deste, faz jus a parte autora ao recebimento complementar do Seguro DPVAT por invalidez no valor **de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais)**, devendo receber **R\$ 7.087,50 (Sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**.

Noutro giro, quanto **a correção monetária é devida desde a data do evento danoso**, como já assentou o **Superior Tribunal de Justiça**, enquanto que os juros moratórios são devidos desde a data da CITAÇÃO do Réu, nos termos da Súmula nº 426, do Superior Tribunal de Justiça.





III - DA IMPOSSIBILIDADE DE AUTOCOMPOSIÇÃO - DA NECESSIDADE DE PROVA PERICIAL

No caso, está previsto na Lei nº 6.194/74 e suas alterações posteriores diferentes lesões e graus de invalidez permanente, classifica em total ou parcial, está última subdividida em completa e incompleta, assim como inseriu tabela para disciplinar os percentuais das perdas à cobertura securitária, de acordo com a respectiva repercussão da lesão.

Deste modo, faz-se necessária a produção de prova pericial para aferição da lesão sofrido pela parte Autora e da respectiva repercussão (grau), de acordo com a Tabela anexa a Lei nº 6.194/74, introduzida pela Lei 11.945/2009

4

Diante disso, nas ações dessa natureza a prática tem demonstrado que a designação de audiência preliminar de conciliação objetivando a realização de composição entre as partes tem sido infrutífera devido à necessidade de produção de prova pericial. E, por essa razão a Seguradora Ré tem se limitado a conciliações em MUTIRÕES realizados em parcerias com os Tribunais de Justiça em todo País, inclusive por esse Egrégio Tribunal, **motivo pelo qual a designação de audiência com essa finalidade restará sem êxito.**

Assim sendo, a parte Autora informa a Vossa Excelência o seu **desinteresse na autocomposição**, nos termos do art. 334, parágrafos 4º, I e 5º do CPC.

IV - DOS PEDIDOS

Pelo exposto, requer:

- a) O deferimento da **gratuidade judicial**, nos termos do artigo 98 e seguinte do CPC, sob pena do perecimento do direito do autor;
- b) a **citação** da requerida, para querendo, ofertar contestação;
- c) a **produção de todos os meios de provas** em direito admitidos, em especial, caso julgue necessário, a designação da **perícia médica** para fim de investigar a existência da invalidez permanente, bem como a gravidade da lesão sofrida pelo autor em cotejo com a tabela constante no anexo incluído pela Lei nº 11.945/2009;





- d) que seja apresentado, por parte da Seguradora demandada, cópia integral do processo administrativo na íntegra, sob pena de cominação de multa diária;
- e) que seja a presente ação julgada totalmente procedente, condenando a demandada a pagar o complemento do prêmio do Seguro Obrigatório DPVAT no total de R\$ 7.087,50 (Sete mil e oitenta e sete reais e cinquenta centavos), que totaliza o montante de **R\$ 2.354,39 (dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta e nove centavos)**, corrigidos desde a data do evento danoso, bem como moratória desde a citação;
- f) a condenação do Requerido ao pagamento dos honorários sucumbenciais, no limite mínimo de 10% e máximo de 20% sobre o valor da condenação, nos termos do Art. 85, §3º, I, do CPC/2015;

5

Nos termos do artigo 334, parágrafos 4º, I e 5º do NCPC, informa a Vossa Excelência o desinteresse na autocomposição.

Dá-se a causa o valor de R\$ 2.354,39 (dois mil trezentos e cinquenta e quatro reais e trinta e nove centavos).

Termos em que,
Pede deferimento.

Patos, 03 de Setembro de 2020.

Erli Batista de Sá Neto
OAB/PB 24.914





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.

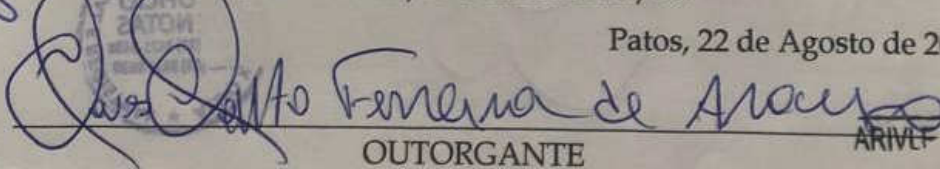
OUTORGADOS:

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 iudicia 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





BATISTA & FELIX
ADVOCACIA

**DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA PARA
FINS JUDICIAIS**

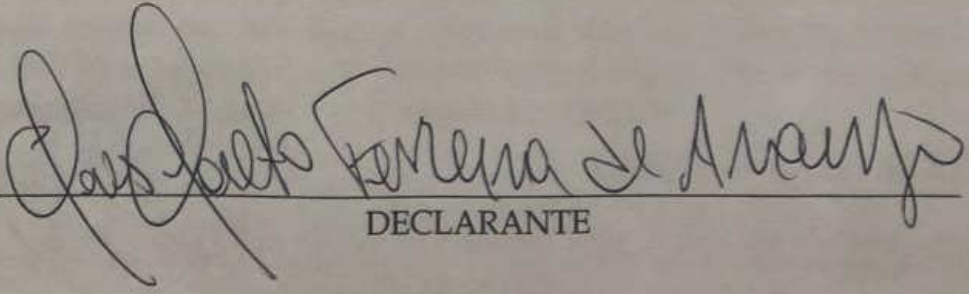
ERLI BATISTA DE SA NETO, brasileiro, casado, policial militar, portador do CPF nº 439.798.594-87 e RG nº 14911 Identidade Militar, residente e domiciliado na Rua Deputado Jaduy Carneiro, nº 51, Bairro Liberdade, Patos-PB, CEP 58703-120.

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

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





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



Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:30

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443034500000032478734>

Número do documento: 20090313443034500000032478734

Num. 33950443 - Pág. 1



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

Rio de Janeiro, 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

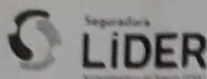


Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:30

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443052500000032478735>

Número do documento: 20090313443052500000032478735

Num. 33950444 - Pág. 1



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

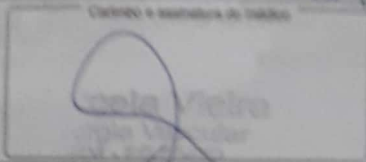


PACIENTE

Adrius Claiton Le Araújo



Carimbo e assinatura do médico

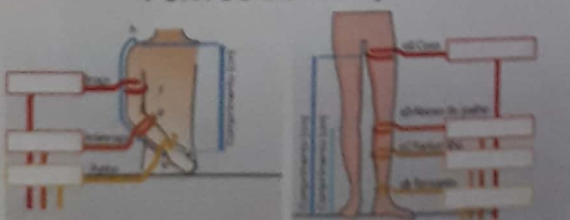


DIAGNÓSTICO



	AD	AGH	AI	ATM	AGB	BH	ZH	BO
Comfortline® 20-30 mmHg (TRADICIONAL)								
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 PONTA 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 - 36 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 de repouso a circulação sanguínea é menor e a meia pode causar desconforto e irritação da pele.

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// Uso Oral

DDelaven 500mg - 01x

01 op 12 em 12 h.
por 60 dias

28
/12

15

Marcelo Vitor
Clínica Médica e Hospitalar
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



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. 4

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
Pediatría
Psicologia
Psiquiatria
Ultrassonografia
Cirurgia Vascular
Urologia

P/ Cláudio Claiton de Araújo
laudo 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) pérvias, 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 pérvia e sem refluxo.

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

Veia Safena Parva: pérvia, 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

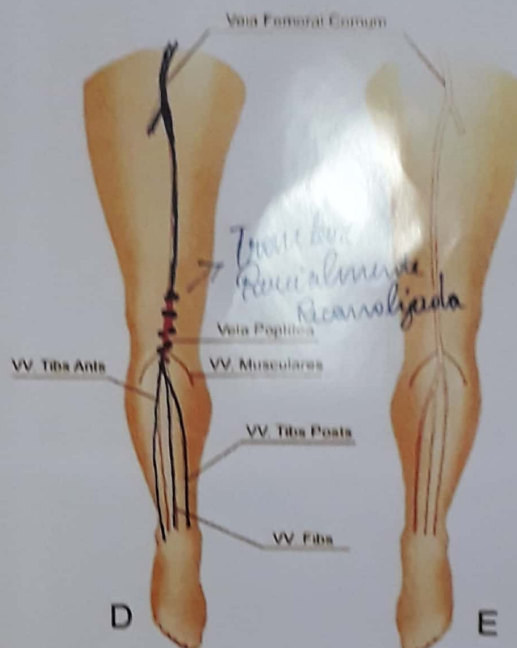
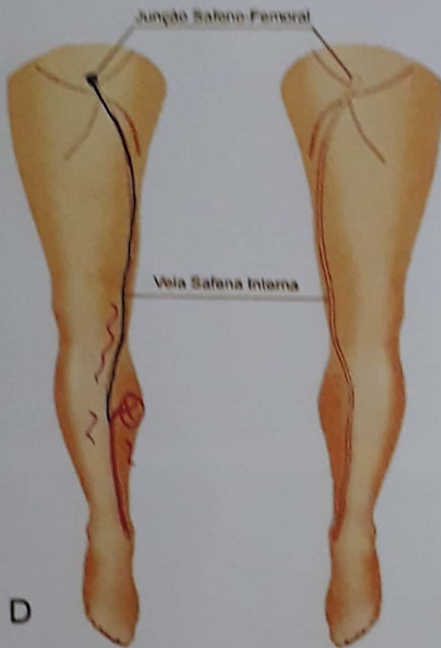
0,89

0,41

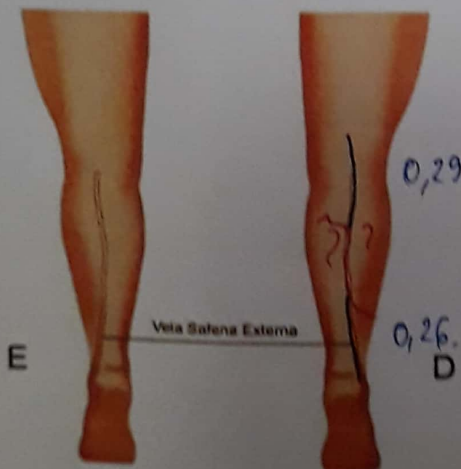
0,40

0,40

0,34

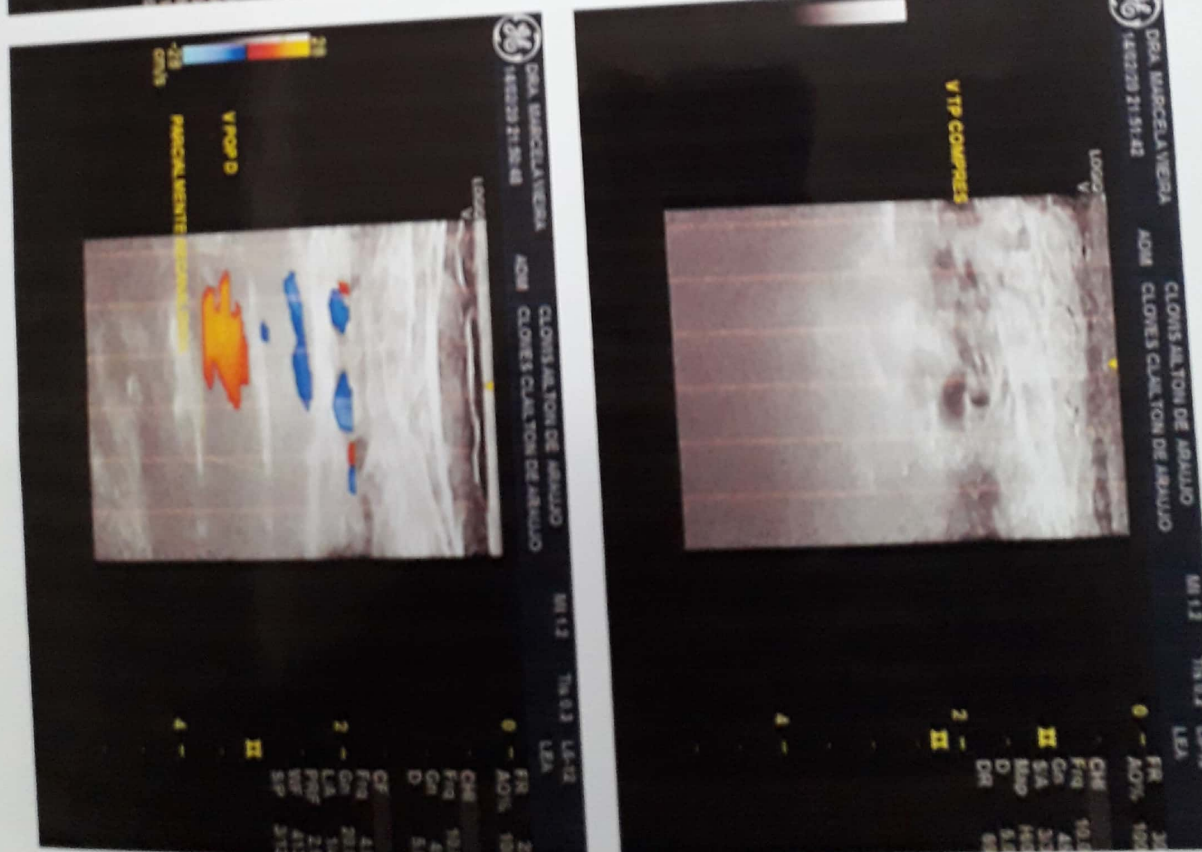
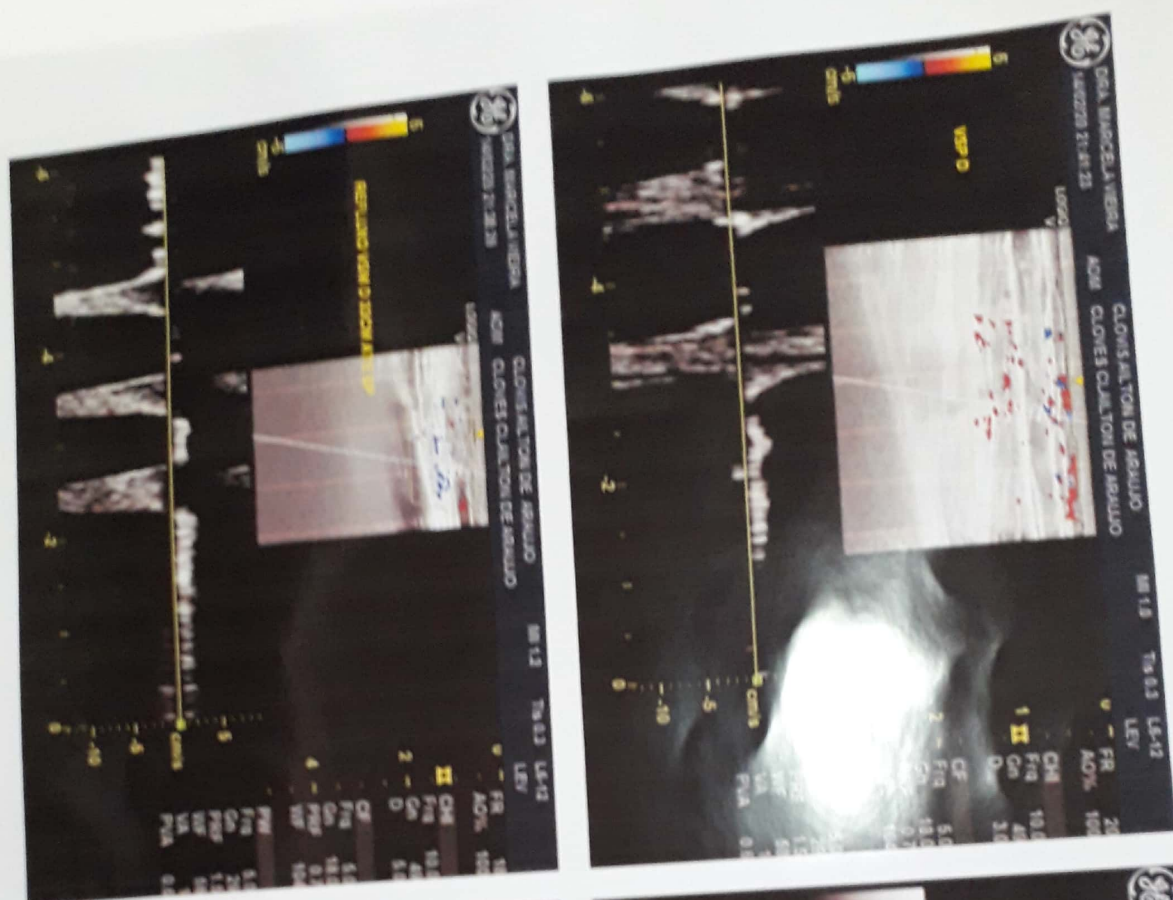


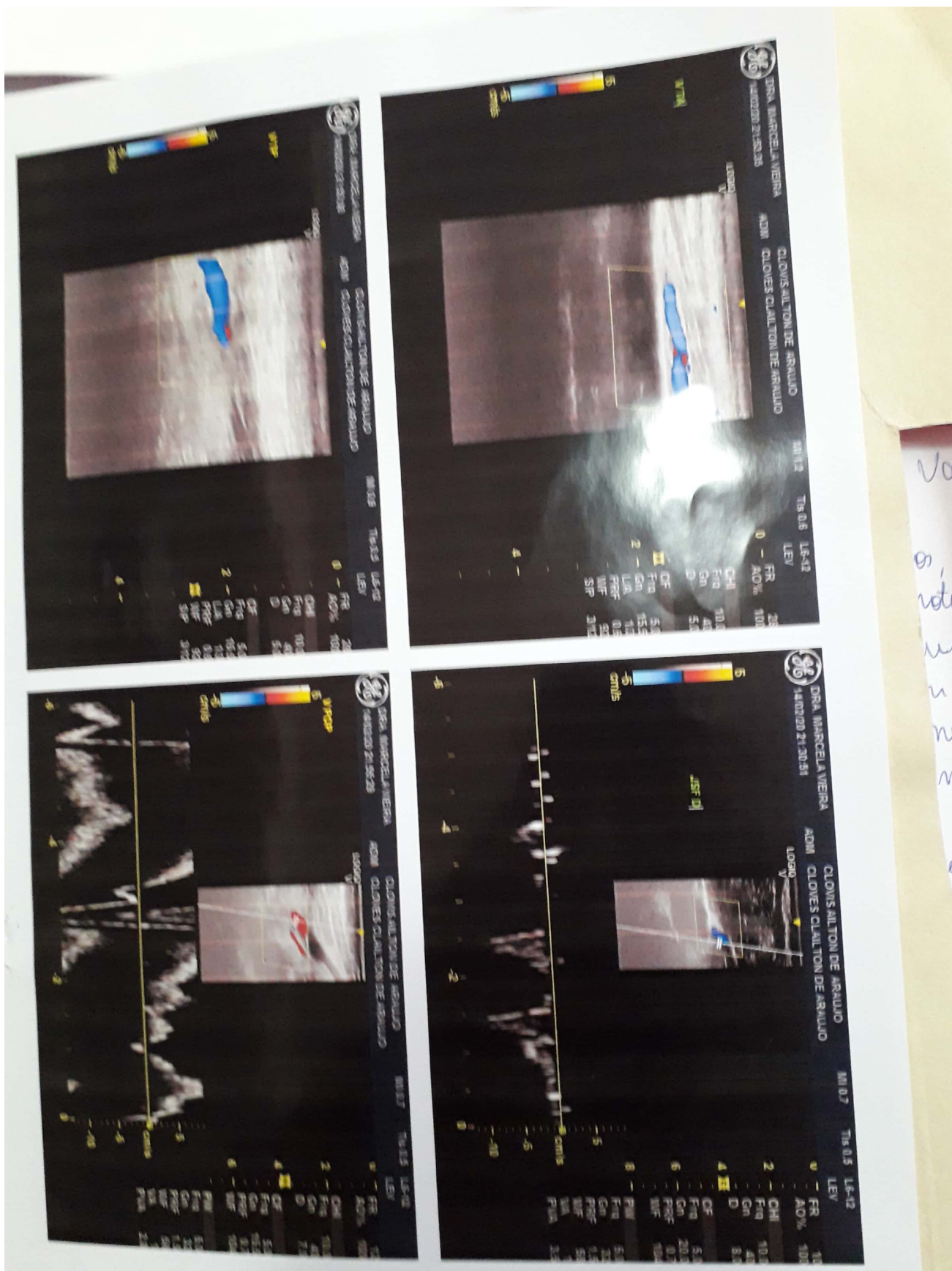
SUPERFICIAL POSTERIOR



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

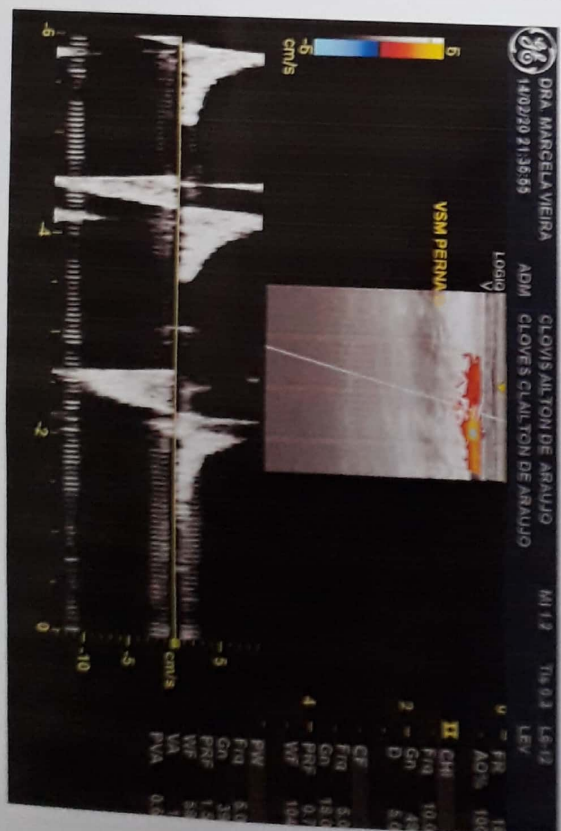
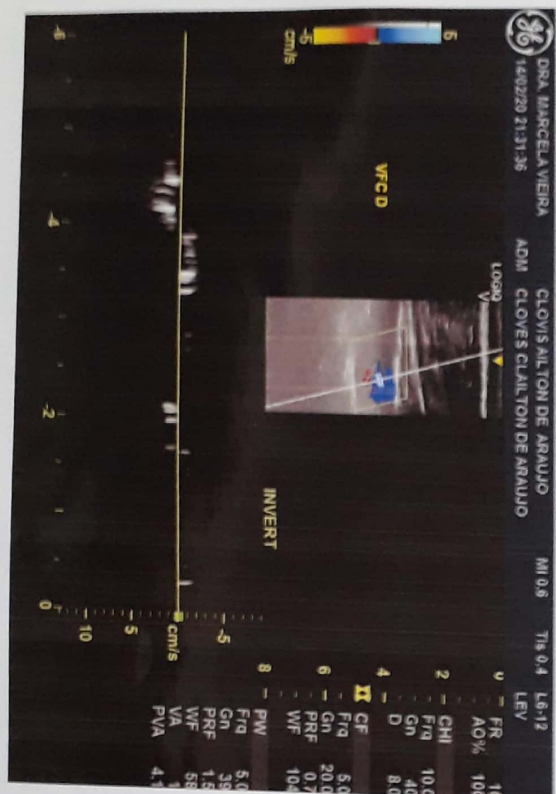
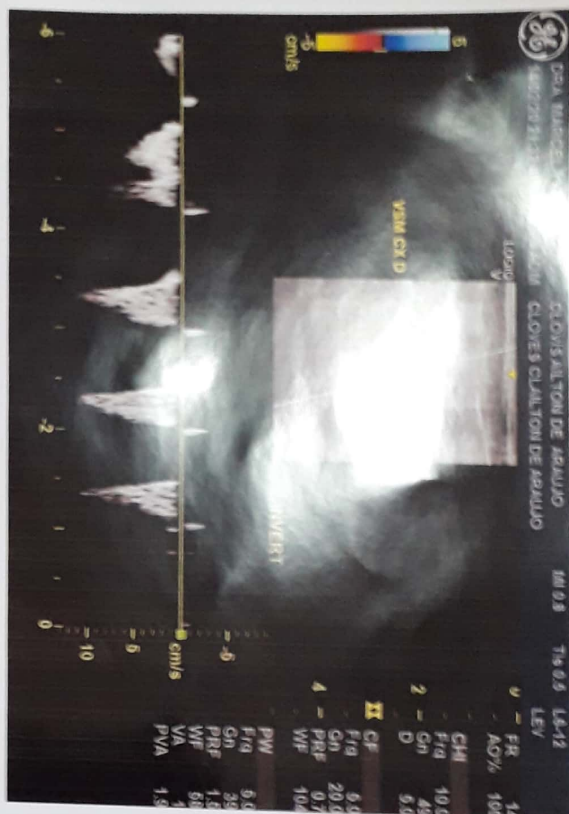






Digitalizado com CamScanner





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 :

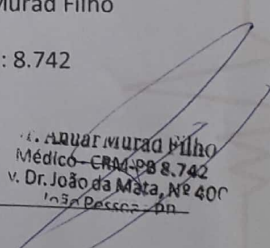
OBSERVAÇÃO :

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, 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 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

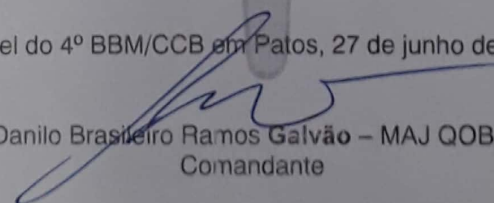
SOLICITANTE DA CERTIDÃO: LILIANA GALDINO DA SILVA – RG: 1.701.134
SSDS/PB.

ARIVLE CORRETORA

28 AGO. 2019

TEL.: (83) 3321-5930

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

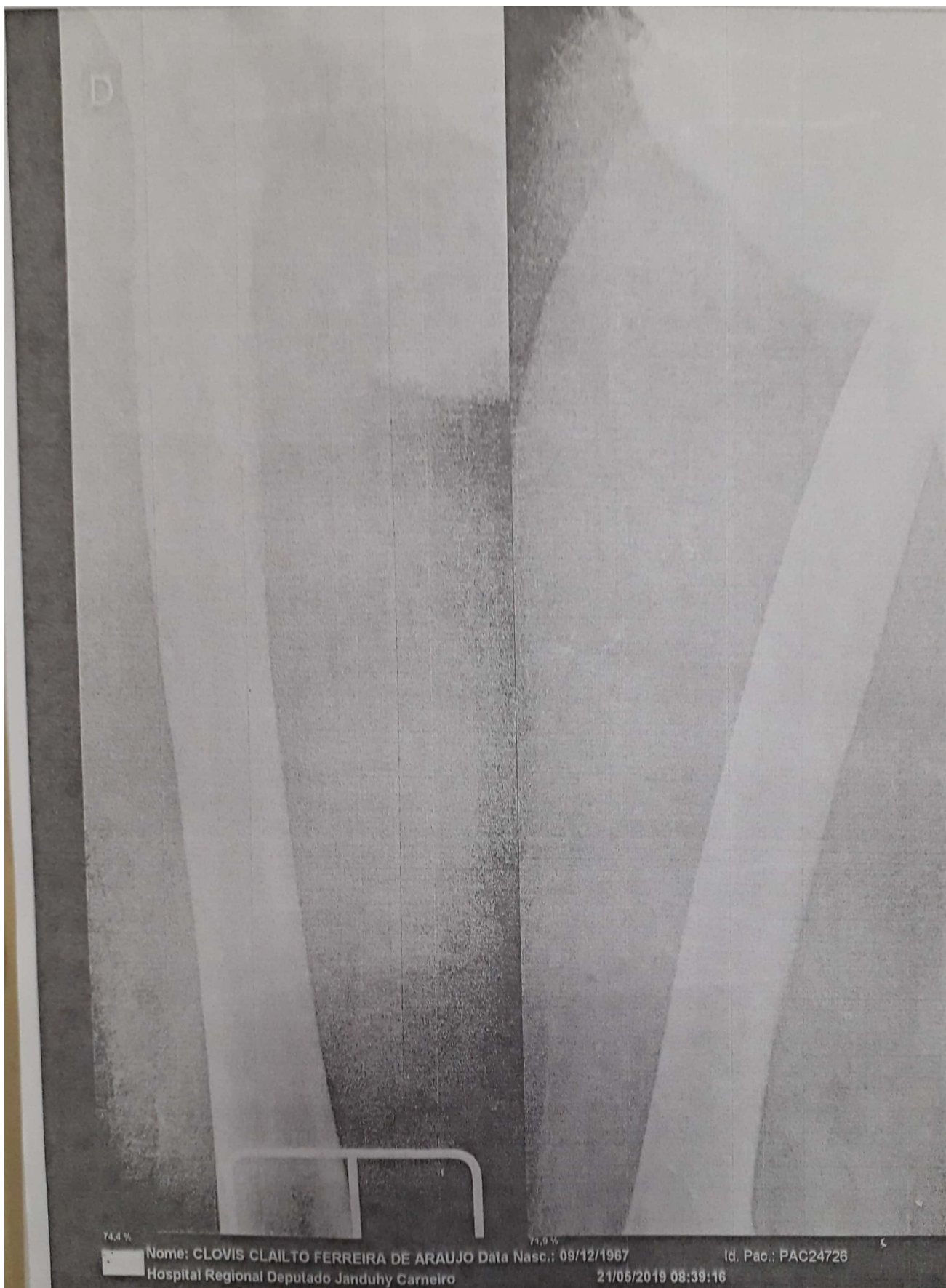

Danilo Brasileiro Ramos Galvão – MAJ QOBM
Comandante

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



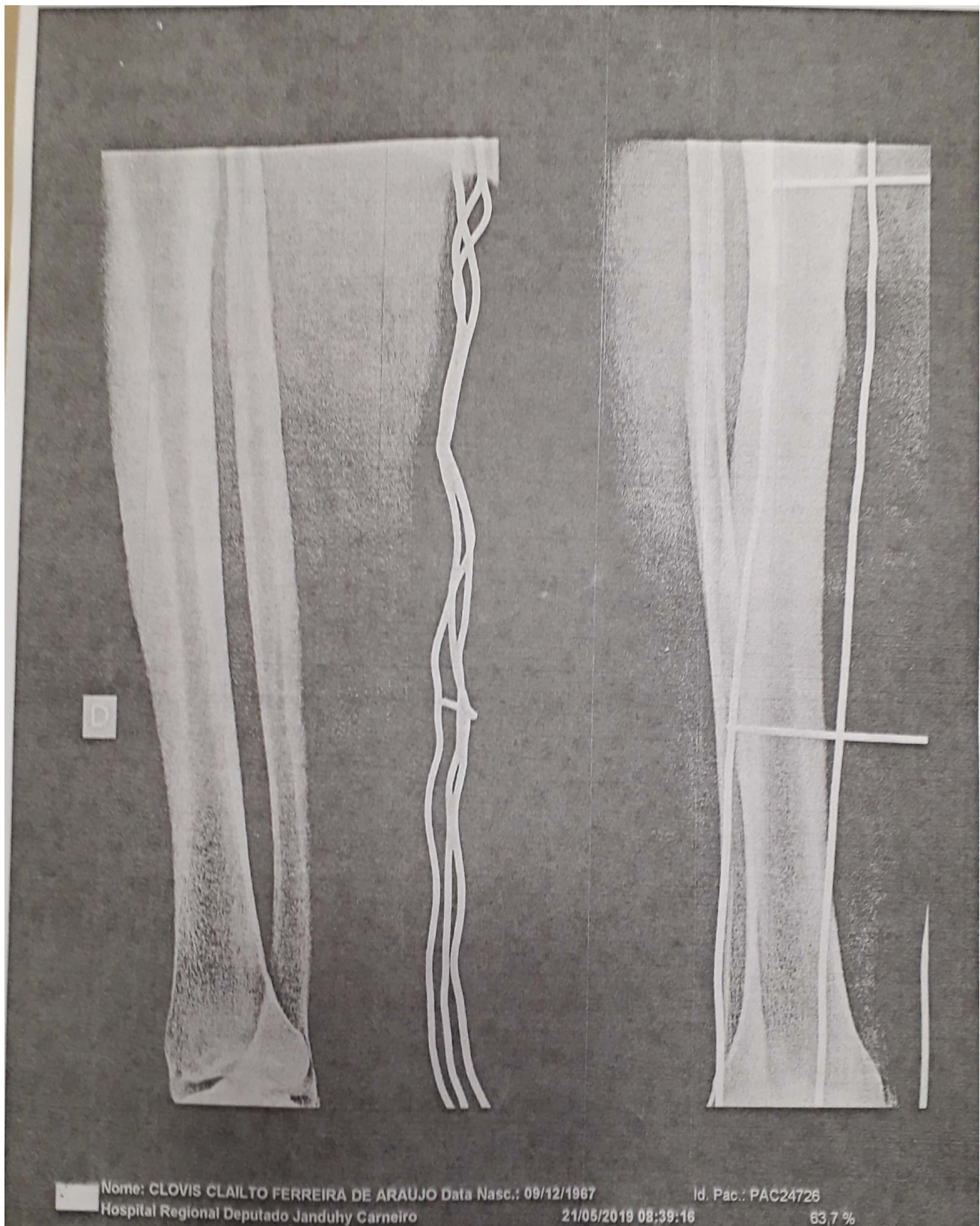
Assinado eletronicamente por: ERLI BATISTA DE SA NETO - 03/09/2020 13:44:31
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20090313443116900000032478747>
Número do documento: 20090313443116900000032478747

Num. 33950906 - Pág. 5



Digitalizado com CamScanner





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

Id. Pac.: PAC24726

21/05/2019 08:39:16

63,7 %

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. 7

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 fechado @
Rx: fratura incompleta bacia @
au. fratura fechada @
fratura fechada
Ata de cirurgia + retorno ambulatório

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

006



ORTOPEDIA

GOVERNOL
DA PARAIBA

SECRETARIA DE
ESTADO DA SAÚDE

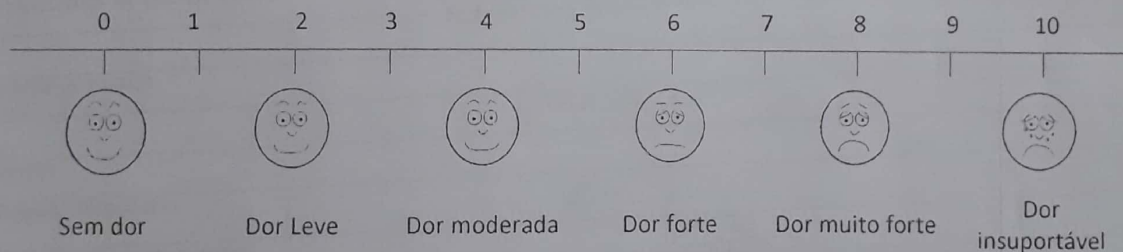


ATENÇÃO COM ACOLHIMENTO E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Data: 21/05/19 Hora: 07h51 Gênero: (X) M () F Idade 51
 Nome/Nome Social: Thayla Floriano Lima de Souza
 Origem*: Via pública Regulado? () Sim (X) Não
 Cidade: Patos Encaminhado? () Sim (X) Não
 Transporte: Cabo de bondagem
 Queixa principal/História atual de doença/início dos sintomas: dor no L5/S1

Motivo do atendimento* 007 Acidente de trabalho? () TS? ()
 Alergia? (X) Não () Sim houve reação
 Uso de medicação? (X) Não () Sim houve reação
 Doença prévia? (X) 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 (X) 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 (X) 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

CPF: 00.000.000-00

ENDEREÇO: RUA...
Cidade: ...
Estado: ...

DATA: ...
HORÁRIO: ...

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE: ...
NOME: ...
NOME DO PAI: ...
NOME DA MÃE: ...
DATA DE NASCIMENTO: ...
SEXO: ...
ENDEREÇO: ...
Cidade: ...
Estado: ...

DIAGNÓSTICO: ...
HISTÓRICO: ...
EXAME FÍSICO: ...
EXAMES DE LABORATÓRIO: ...
EXAMES DE IMAGEM: ...
EXAMES DE PATOLOGIA: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: *debalena gelines da S Araújo*

DATA: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

DIAGNÓSTICO: *Colite*
HISTÓRICO: *Assimilação de alimentos*
EXAME FÍSICO: *rua*
EXAMES DE LABORATÓRIO: *rua*
EXAMES DE IMAGEM: *rua*
EXAMES DE PATOLOGIA: *rua*

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: ...

03010100+2



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNPJ 08.778.288/0001-74

ENDEREÇO: RUA INACIO NORONHA, 5.05
CIDADE: PATOS

CLASSE: BOMBA
TIPO: VISA PÚBLICA
VALORES: EXAMES CLÁSSICO FERRERIA DE AMARAL

NOME: ROSALENA FERRERIA DE AMARAL
NASCIMENTO: 05/12/1947
FILIAÇÃO: ANTONIO RODRIGUES DE AMARAL
SEXO: F
ENDEREÇO: RUA INACIO NORONHA, 5.05
CIDADE: PATOS
CEP: 53940-000
CNPJ: 08.778.288/0001-74
REG. NASC.: 5394001671

PROFISSIONAL: ACIDENTE DE TRANSITO MOTOBILOTA
DATA: 21/05/2019
CARACTER: 02 - URGÊNCIA
CONVÊNIO: SUS AMBULATORIO
TRANSPORTE: CORPO DE BOMBEIROS
MÉDICO: PALOMA 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 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

1º HABILITAÇÃO
18/11/1997

OBSERVAÇÕES
A ;

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
PATOS, PB

DATA EMISSÃO
14/10/2016

75155564644
PB033331456

ASSINATURA DO EMISSOR

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 CLAUDIO FERREIRA DE
ARAUJO, vítima de acidente com moto,
ocorrido em 21.05.19, quando apresentou
um 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 deambulação, contratura
na musculatura, transtornos ligamentares e
dores, limitando até hoje suas ati-
vidades funcionais. Solicito re-
valoração periódica.

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

16.10.19

Idade: 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

Clínica 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 SUSSEF: 00000100582000
Telefone: 0883 3321-5930
Endereço completo: R MIGUEL COUTO, 185 - SALA 02, CENTRO, CAMPINA GRANDE, PB, 58400273

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. 15

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 F ARAUJO
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 HIDROME TIPO DE TARIFA: 1
ANORMALIDADE: HIDROMETRO ENBACADO
INFORMAÇÕES GERAIS:
#CHEGADETRABALHOINFANTIL

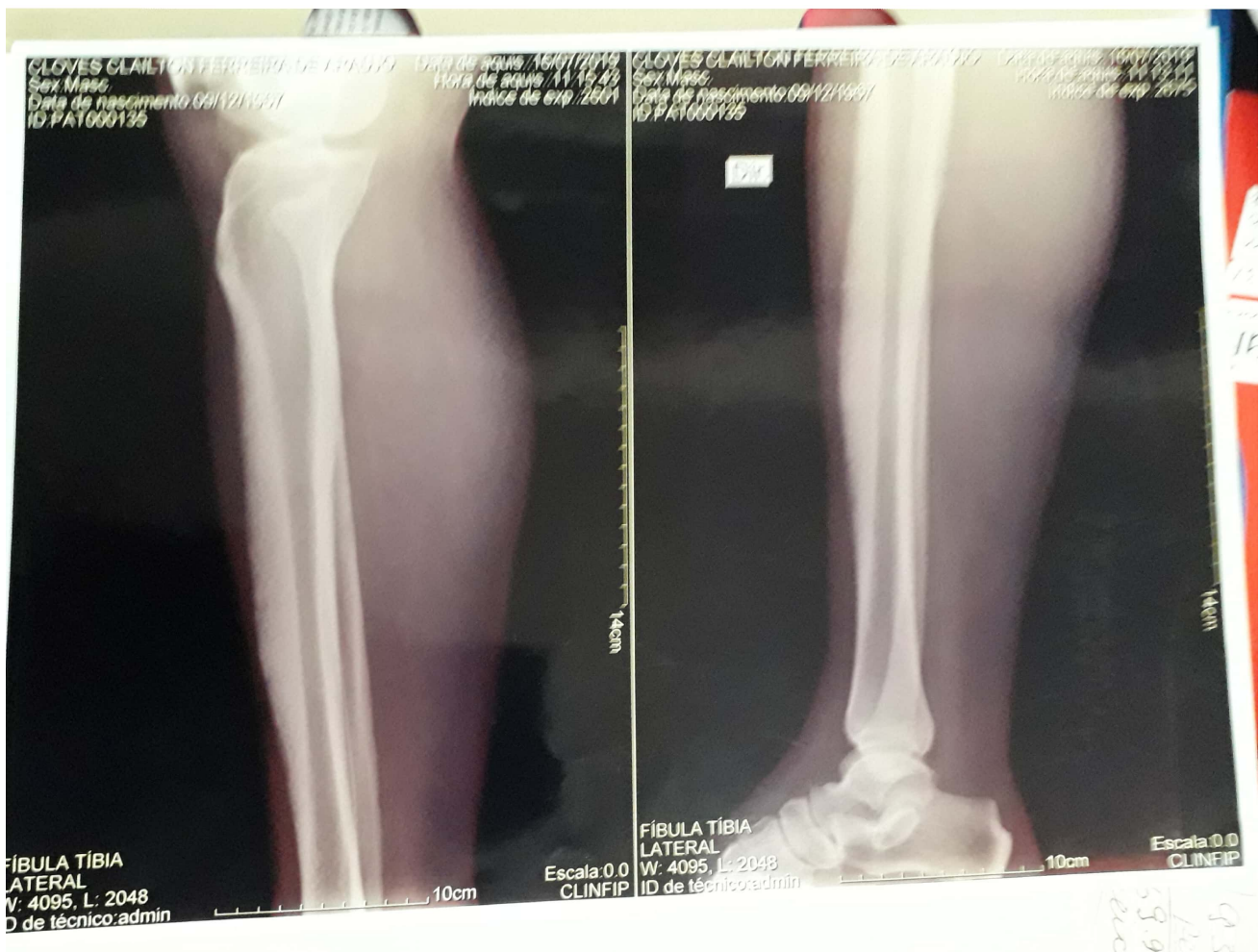
MATRÍCULA	REFERENCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
28957822	JUN/2019	21/06/2019	R\$ 38,81

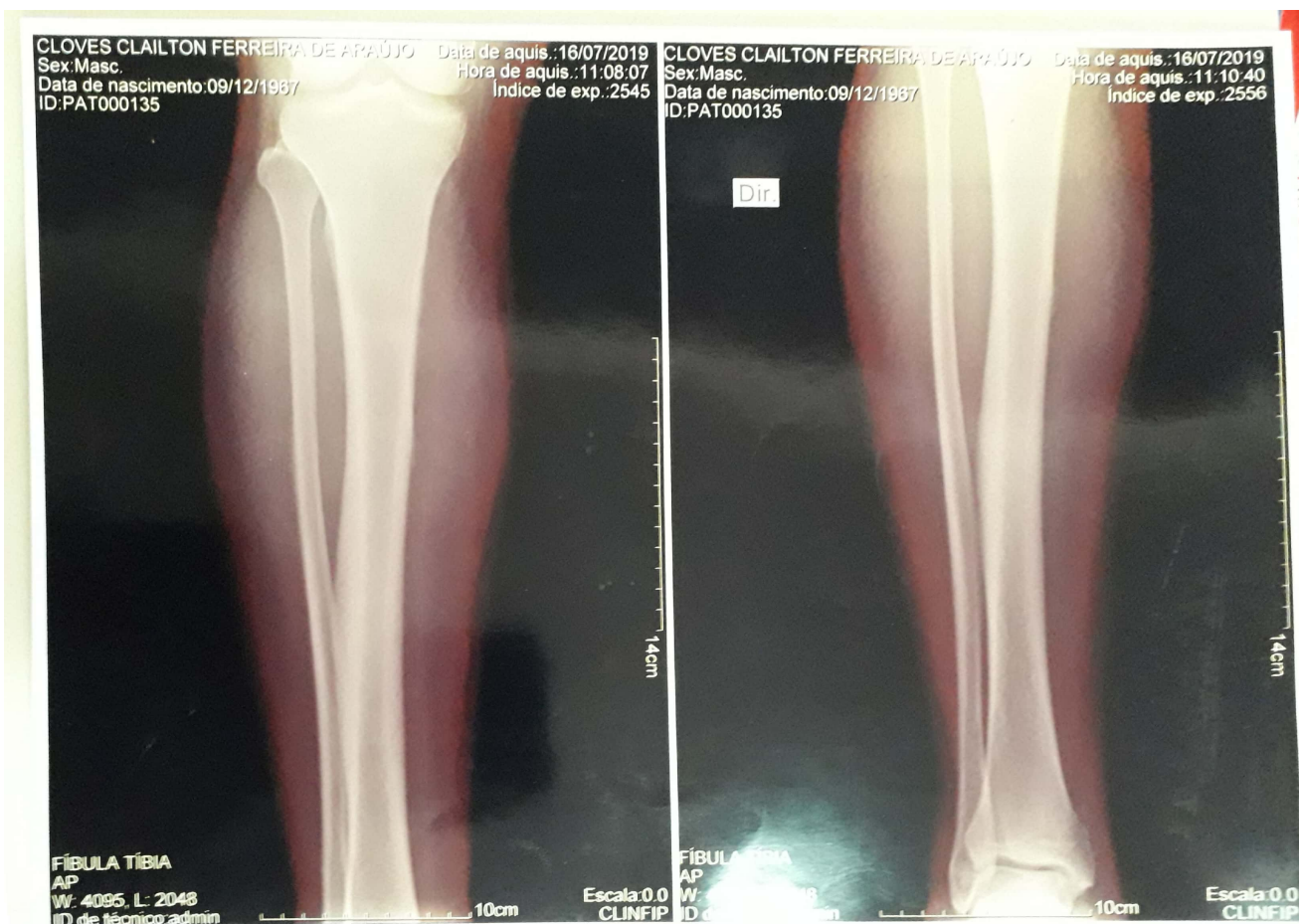
82620000000 6 38810010075 8 02895782201 9 06201950003 2



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









Dr. Stênio Guy Wanderley de Araújo

ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E REUMATOLOGIA

LAUDO ORTOPÉDICO:

Atendi CLAUDIO CLAUDIO FERREIRA DE
ARAÚJO, vítima de acidente em 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. Pericula.

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

Arnelo Viana 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

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



EX-HOSPITALAR
NAL DEPUTADO
JANDUHY CARNEIRO

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

GOVERNO
DA PARAIBA

ESTADO DA PARAIBA



FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

CNPJ 08.778.268.0023/76

ECO 2605473
HOSPITAL REGIONAL DE 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

ADO CIVIL 707403023066076 P.G. 1193465
CASADO

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.

IA 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

PRONTUÁRIO 24726
OPERADOR OALVES
TIPO DE SERVIÇO URGENCIA E EMERGENCIA

3. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

SD= PA= X mmHg TEMP=

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPO)

OLICITAÇÃO DE PARECER
min

DIAGNÓSTICO

PROCEDIMENTO (DESCRIÇÃO)

MATERIAIS, MEDICAMENTOS E OUTROS

OBSERVAÇÃO () SIM () NÃO

MÉDICO/CRM/CNS

EXCLUSIVO PARA ONCOLOGIA

ESTADIAMENTO PELO SISTEMA TNM

03010100+2

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

10/07/2020

GOVERNO
DA PARAIBA

SECRETARIA DE
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 da Rocha
 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? ☐

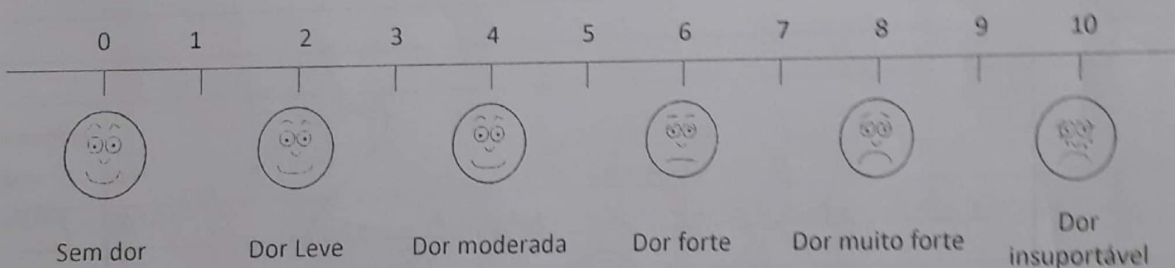
Alergia? ☒ Não ☐ Sim houve reação

Uso de medicação? ☒ Não ☐ Sim houve reação

Doença prévia? ☒ Não ☐ Sim houve reação

Temp. 36.5 °C Pulso 72 bpm Resp. 18 irpm SpO₂ 98 % PA 120/80 mmHg HGT 150 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

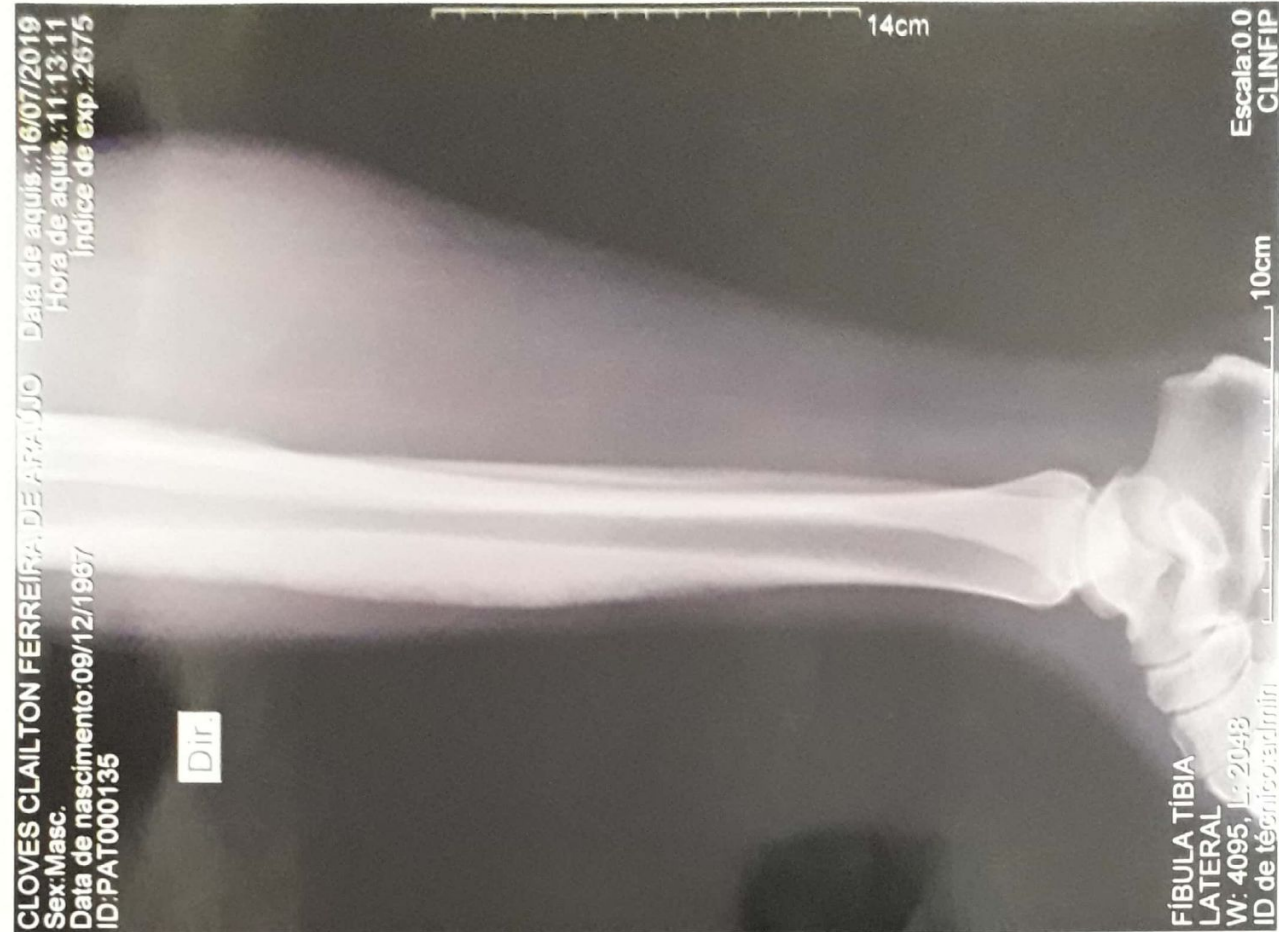
Dr. Gaudêncio
1º atendimento de urgência de trauma de
trauma fechado
Rx: fratura metacarpo 5º dedo
u. de fratura
fratura
Ata de arbores + retorno ambulatório

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

886

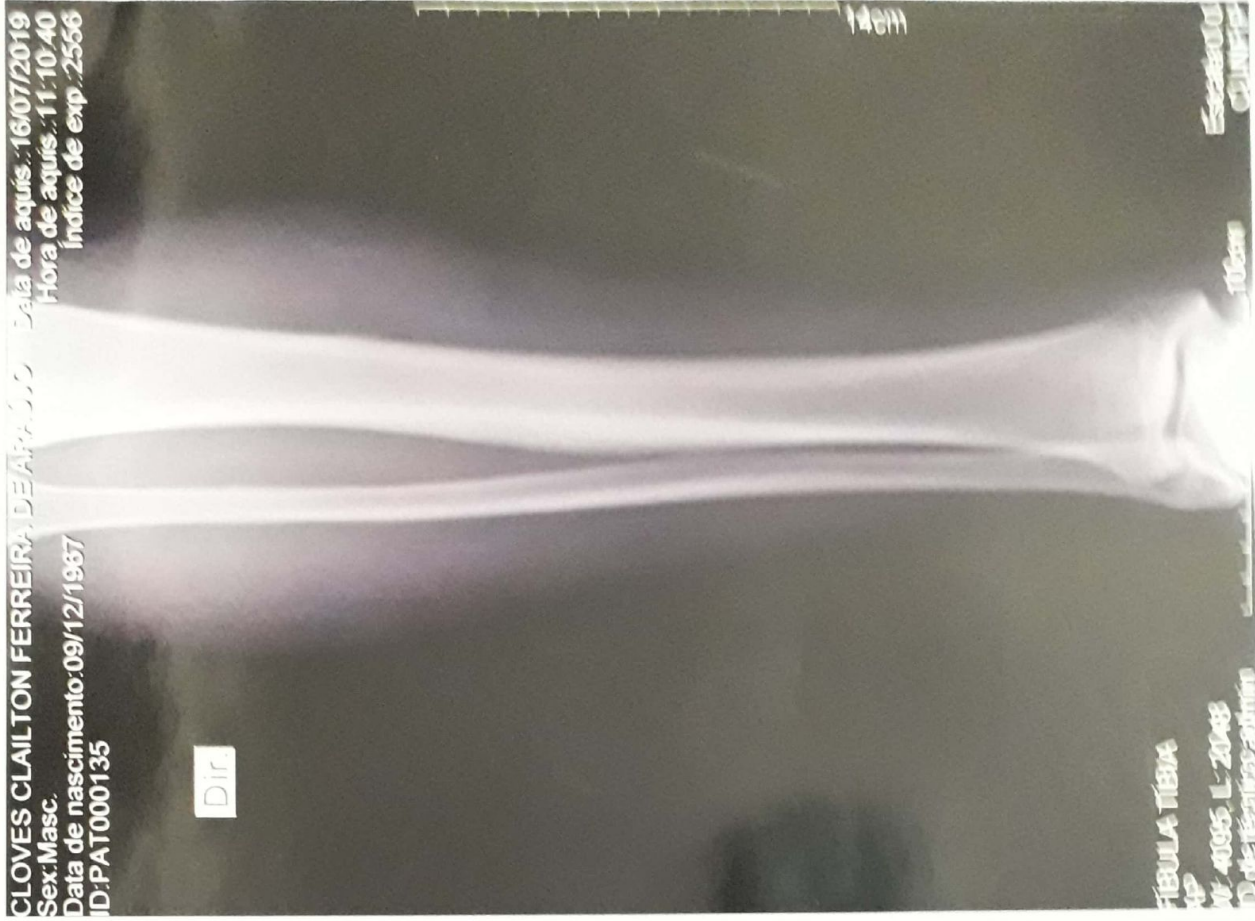
Scanned by CamScanner





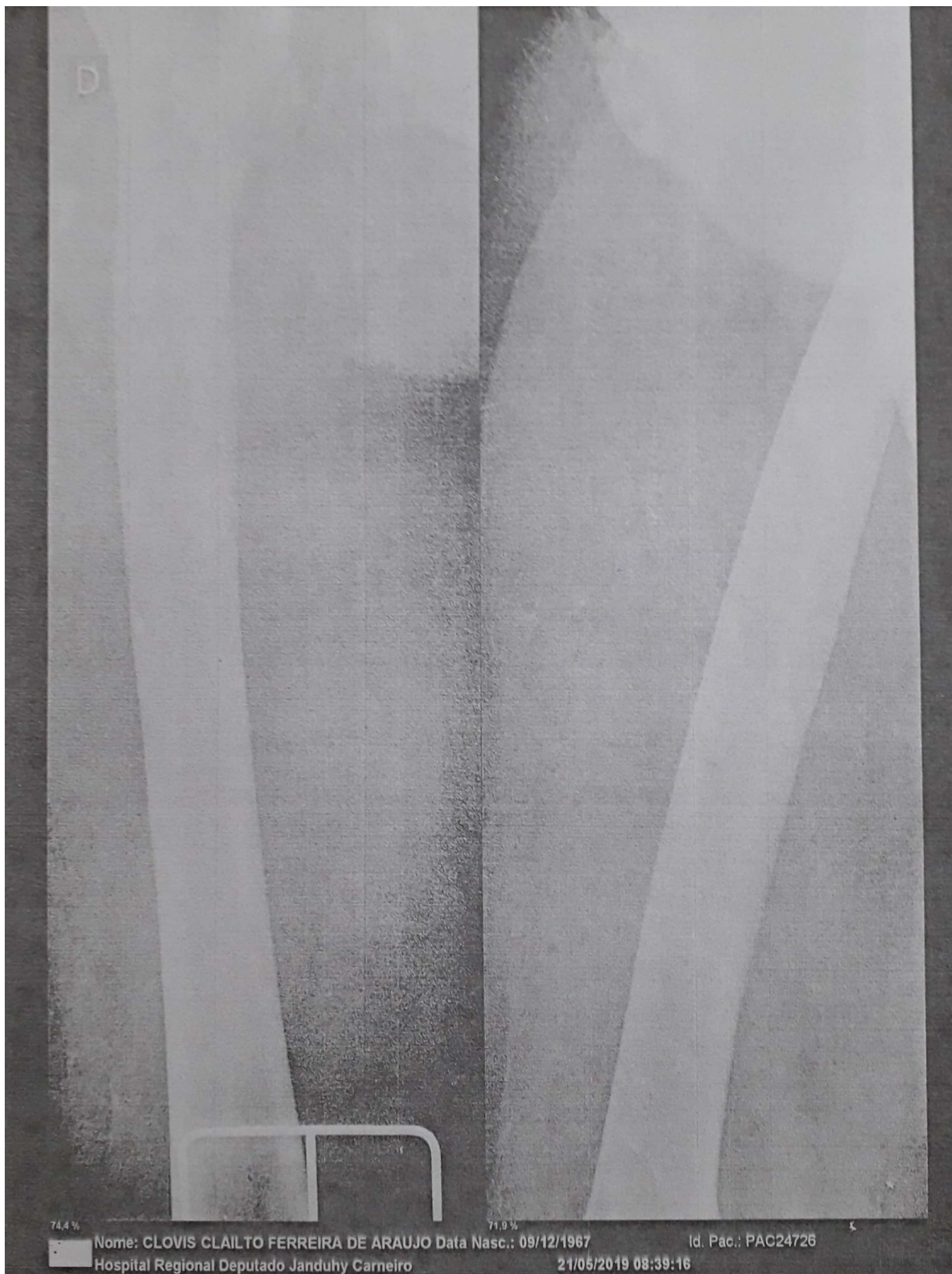
Scanned by CamScanner





Scanned by CamScanner





74,4 %

71,9 %

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



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. 10

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 algíco 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

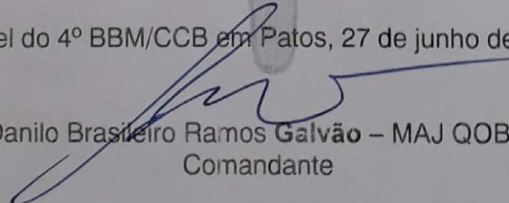
SOLICITANTE DA CERTIDÃO: LILIANA GALDINO DA SILVA – RG: 1.701.134
SSDS/PB.

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**GOVERNO
DA PARAÍBA**

Rua Francisco Marcelino de Moraes, s/nº, Belo Horizonte, Patos/PB, CEP 58704-272 Telefones: (83) 34232761 (Central) – 34232280 (Gab. Cml/B-1) – 34232562 (CAT) – E-mail: 4bmcbbmpb@gmail.com (4º BBM) – cal4cbmpb@gmail.com (CAT)



Scanned by CamScanner





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):

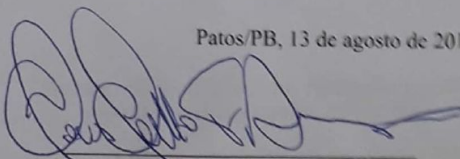
(1) **Moto**, modelo CG 150 FAN ESI, marca HONDA, tipo de veículo PASSAGEIRO/MOTOCICLETA, cor PRETA, ano 2010, placa NPY-5118, chassi 9C2KC1550AR111148, renavam 00229358144, características gerais: Licenciada Em Nome de Clóvis Clailton Ferreira de Araújo.

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

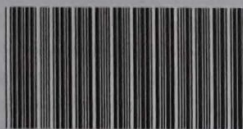
Remessa de Documentação
ASL-0294877/19
CLOVES CLAILTO FERREIRA DE ARAUJO



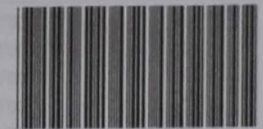
A029487719



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 FARAUJO

RUA DEP JANDUY CARNEIRO, 51 - CENTRO - PATOS PB

58703-120

Inscrição	SMI	Quantidade de Economias				Responsável
		Residencial	Comercial	Industrial	Pública	
075.008.365.0209.000	000	1	0	0	0	
Hidrometro	Data de Instalação	Localização	Situação Água	Situação Esgoto		
1125030265	14/01/2013	ENTRADA - 116,41M	POTENCIAL			
INTERIOR: ATUAL: CONSUMO (H3) 1 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. TERHOT	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

