

Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 01 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(33) 98663-4900 987150366

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIAL ET EXTRA"

98626-7836

NOME: Serviço Jose dos Santos TELEFONE 98842-8602

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO PROFISSÃO Redeiro

CPF 026.661.564-35 RG 620.008 ENDEREÇO R. Fernando

Dosador Coelho 141 Alto da Boa Vista (Parabiriba) 5000-000

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578, ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILLO DA SILVA OAB/PB 17.295 com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 01, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de econômica mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

João Pessoa, 21 de Setembro de 2020

(OUTORGANTE) Serviço Jose dos Santos





MARINALVA RICARDO LEITE
RUA FERNANDO LACERDA COELHO, 141 - ALTO BOA VISTA
GUARABIRA/PB CEP 58200000 (AG. 22)



CPF/CNPJ/RANI 032 238 984-06

Grupo CONVENCIONAL BAIA TENSÃO / Subgrupo B1
Classe FRES MTC B1/Subclasse BAIXA RENDA
Ligação MONOFASICO
Roteiro 18-22-176-3255 NPMedidor 000005/2999

UNIDADE CONSUMIDORA (UC)
5/1251913-8

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00012519138

VALOR DA FATURA	VENCIMENTO
R\$ 75,47	04/09/2020
REFERÊNCIA	CONSUMO
Ago / 2020	3,90 kWh MÉDIA DIÁRIA 117kWh
SITUAÇÃO DE DÉBITOS	
FATURAS EM ATRASO	
Jul/20	R\$70,60
Jun/20	R\$40,97

DESGRITIVO								
CCJ	Descrição	Quant	Tributos	Valor Base Calc.	Abs	ICMS	ICMS (R\$)	PIS(R\$) Cofins(R\$)
0601	Consumo de 500Wh BR	30	0,271540	8,14	27	2,20	8,14	0,09 0,40
0601	Consumo de 1000Wh BR	70	0,465500	32,58	27	8,80	32,58	0,35 1,63
0601	Consumo de 1500Wh BR	17	0,698240	11,87	27	3,20	11,87	0,13 0,59
0610	Subídio			32,17	27	10,30	32,17	0,41 1,91
LANÇAMENTOS E ATÉRIOS								
0807	CONTRIBUIÇÃO MUNICIPAL			1,43	0,00	0	0,00	0,00 0,00
0804	JUROS DE FOLHOS			0,12	0,00	0	0,09	0,00 0,00
0805	MULTA DE FOLHOS			0,68	0,00	0	0,00	0,00 0,00
0805	ATUALIZAÇÃO DE FOLHOS			1,21	0,00	0	0,00	0,00 0,00
0906	Despesa de manutenção			2,55	0,00	0	0,00	0,00 0,00

CCJ Código de classificação do item TOTAL 75,47 80,78 24,50 90,78 0,98 4,53
Tarifa de Trânsito Até 30kWh 0,181730 Até 100kWh 0,311520 Até 220kWh 0,467270

RESERVADO AO FISCO		5115 4277,ac4c,a215,bfe6,883c,7479,048c.																																																		
HISTÓRICO DE CONSUMO (kWh)		COMPOSIÇÃO DO CONSUMO																																																		
<table border="1"><tr><td>Agosto</td><td>51</td></tr><tr><td>Setembro</td><td>101</td></tr><tr><td>Outubro</td><td>142</td></tr><tr><td>Novembro</td><td>111</td></tr><tr><td>Dezembro</td><td>128</td></tr><tr><td>Janeiro</td><td>118</td></tr><tr><td>Fevereiro</td><td>129</td></tr><tr><td>Março</td><td>131</td></tr><tr><td>April</td><td>151</td></tr><tr><td>Maio</td><td>133</td></tr><tr><td>Junho</td><td>111</td></tr><tr><td>Julho</td><td>116</td></tr><tr><td>Média</td><td>120</td></tr></table>		Agosto	51	Setembro	101	Outubro	142	Novembro	111	Dezembro	128	Janeiro	118	Fevereiro	129	Março	131	April	151	Maio	133	Junho	111	Julho	116	Média	120	<table border="1"><tr><td>Descrição</td><td>Valor (R\$)</td><td>%</td></tr><tr><td>Serviço de Distrito Energia/PB</td><td>13,82</td><td>18,81</td></tr><tr><td>Compra de Energia</td><td>17,24</td><td>22,84</td></tr><tr><td>Serviço de Transmissão</td><td>2,08</td><td>2,73</td></tr><tr><td>Encargos Sistêmicos</td><td>2,08</td><td>2,76</td></tr><tr><td>Impostos Diretos e Encargos</td><td>40,27</td><td>53,36</td></tr><tr><td>Outros Serviços</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Total</td><td>75,47</td><td>100,00</td></tr></table>	Descrição	Valor (R\$)	%	Serviço de Distrito Energia/PB	13,82	18,81	Compra de Energia	17,24	22,84	Serviço de Transmissão	2,08	2,73	Encargos Sistêmicos	2,08	2,76	Impostos Diretos e Encargos	40,27	53,36	Outros Serviços	0,00	0,00	Total	75,47	100,00
Agosto	51																																																			
Setembro	101																																																			
Outubro	142																																																			
Novembro	111																																																			
Dezembro	128																																																			
Janeiro	118																																																			
Fevereiro	129																																																			
Março	131																																																			
April	151																																																			
Maio	133																																																			
Junho	111																																																			
Julho	116																																																			
Média	120																																																			
Descrição	Valor (R\$)	%																																																		
Serviço de Distrito Energia/PB	13,82	18,81																																																		
Compra de Energia	17,24	22,84																																																		
Serviço de Transmissão	2,08	2,73																																																		
Encargos Sistêmicos	2,08	2,76																																																		
Impostos Diretos e Encargos	40,27	53,36																																																		
Outros Serviços	0,00	0,00																																																		
Total	75,47	100,00																																																		
PRÓXIMA LEITURA 28/09/2020		Entrega de Uso do Sistema de Distribuição (Ref. 9/2020) R\$0,00																																																		

INDICADORES DE QUALIDADE		(REFERÊNCIA 08/2020 - Conjunto Guarabira)			
META		MENSAL	APURADO	TRIMEST.	ANUAL
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	5,78	0,00	11,59	23,18	NOMINAL
Vezes que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	0,00	6,85	13,70	CONTRATADA
Duração da maior interrupção de energia no período - DMC	3,37				LIMITE INFERIOR
Duração da interrupção individual em dia útil - DICRI	12,22				LIMITE SUPERIOR

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.439, de 26 de abril de 2002.
Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e WhatsApp: (83) 99135-5540.

- REAVISO: Caso(s) fatura(s) acima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/09/2020. Conforme Resolução 414/ANEEL: O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou as contas pagas não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, desconsiderar essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS DA REAVISADA, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita à inclusão em ônibus de protesto ou crédito no caso de atraso de pagamento.

- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$25,50.

##Zebra2020##

ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Custo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 59071-030

CNPJ 09.095.182/0001-40 Inst. Est 16015 223-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica N°049.859.845 - Emissão 27/08/2020

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 27/08/2020

BANCO DO BRASIL PAISAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.926007 00993.397173 4 83680000007547

FAGADOR: MARINALVA RICARDO LEITE - CPF/CNPJ 032 238 984-06

RUA FERNANDO LACERDA COELHO, 141 - ALTO BOA VISTA

GUARABIRA / PB CEP 58200000

Nosso Nr 32689260000993397	Nr Documento 001251913202008	Data de Vencimento 04/09/2020	Valor do Documento R\$ 75,47	Valor Pago
-------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------

BENEFICIARIO: ENERGISA PARAÍBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09 095 183 / 0001-40

Br 230, Km 25 - Custo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 59071-030

Agencia / Código do beneficiario: 3064-3/2447-3



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 08/10/2020 09:57:54

<http://pje.tjb.pj.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100809575456400000033684455>

Número do documento: 20100809575456400000033684455

Num. 35252205 - Pág. 3

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 030981.01.2020.0.00.704

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 030981.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil João Paulo B. de Azevedo, matrícula 1549324 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 12:20 min do dia 09/06/2020, na Delegacia Online, **SEVERINO JOSE DOS SANTOS**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão AGRICULTOR, natural de João Pessoa, nascido(a) em 22/04/1957, idade 63, estado civil Solteiro (a), de cor Parda, filho(a) de MARIA DO CARMO DE CARVALHO e JOSE HERMENEGILDO DOS SANTOS, CPF 026.661.564-35, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FERNANDO DE LACERDA COELHO, nº 141, bairro ALTO DA BOA VISTA, na cidade de Guarabira/PB. CEP: 58200000, telefone(s) 83986634900, registrou o seguinte:

Dados do(s) Fato(s):

Data/Hora do fato: 03/05/2020 13:00h; Tipificação: **Boletim Emergencial**; Tipo do Local: Indefinido; Local do Fato: RUA JARDIM, PRIMAVERA, Guarabira/PB.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Conduzia sua moto HONDA CG 150 FAN ESI, ANO/MOD 2012, COR PRETA, PLACA NQB 6533/PB, CHASSI9C2KC1670CR487620 , em nome do DECLARANTE, quando vinha pilotando a moto momento em que outra moto não identificada colidiu de frente, perdendo o controle e caiu ao chão sendo socorrido pelo BOMBEIROS para o hospital Regional e em seguida para o Hospital Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde foi atendido

Sendo o que havia a constar, cientificado 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.



SEVERINO JOSE DOS SANTOS

9E6403EA9B9887863AE0D7FE712231
Código de Controle

ATENÇÃO: Esse boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. www.delegaciaonline.pb.gov.br. Tel. (83) 3612-8612 (8h-18). E-mail: delegaciaonline@sedspb.gov.br.





FLUXO DE REFERÊNCIA INTRA E INTER REGIONAL

FICHA DE ENCAMINHAMENTO Nº:	CLÍNICA:
DO HOSPITAL:	Regional de Guanabira
PARA O HOSPITAL:	Transf. João Pessas
MÉDICO ASSISTENTE:	DATA: 03 / 05 / 2020

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:			
NAME:	Secundino José dos Santos	SEXO:	M
PROFISSÃO:	DOCUMENTO:	Nº	IDADE: 63a
ENDEREÇO:	BAIRRO:		
MUNICÍPIO:	Guarabira	ESTADO:	PB

ANAMISES E EXAMES FÍSICOS SUMÁRIOS:
Paciente vítima de colisão moto x moto, com lesão extensa em dorso do pé (E), com lesão dos extensores dos dedos.

MEDICAMENTOS PRESCRITOS:	
Dipirona 2g Tengox com 40mg Cefalotina 2g SAT 5.000 UI	Obr. banh. cont. contus em 2:23:006, ser lento. Tensão intensiva.

DIAGNÓSTICO
PROVÁVEL: Lesão dos extensores dos dedos do pé (E). CID:

ASSINATURA DO PROFISSIONAL (CARIMBO):	 Dr. José Jandá Cirurgião Geral CRM-PB 8364 / CRM-RN 11751
---------------------------------------	---



MUNICIPAL DE JOAO PESSOA
HOSPITAL MANGABEIRA GCV. TARCISIO BURITY
AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N
6056384 JOAO PESSOA Fone: (83) 3214-1980
AX: () - CNPJ:

Ficha Nr: 316194 Atd: Nao Regulado
Data: 03/05/2020
Hora: 16:35:58
Repcionista: LENICE FLORENCIO DE ARAUJO
Clinica: ORTOPEDIA

DADOS DO PACIENTE
Nome: SEVERINO JOSE DOS SANTOS Num. de vezes atendido: 1
Nome Social: NAO INFORMADO Num. Prontuario: 2020.05.000170
Sexo: M IDENTIDADE: 620008 Fone: 988429602
Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 22/04/1957 Id: 63 ano(s)
End.: RUA FERNANDO LACERDA COELHO, 241
Bairro: ALTO DA BOA VISTA Cidade: GUARABIRA UF :PB
Mae: MARIA DO CARMO DE CARVALHO Pai: JOSE HERMENEGILDO DOS SANTOS
Raca: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO
Ocupação: Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA Escolaridade: NAO INFORMADO

Nome: SEVERINO JOSE DOS SANTOS

rei/Doc. Responsavel: 988429602 / IDENTIDADE: 620008

Procedencia: HOSPITAL HRG

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: MOTO

Vitima de violência por: NAO

Caso Policial

TCG PÉ ()
DATA: 04/05/2020
Hora: 15:36

PRE-CONSULTA

Tipó de Classificacão de Risco:

PA:	FR:	<input type="checkbox"/> Aparentemente Bem <input type="checkbox"/> Grave
FC:	TP:	<input type="checkbox"/> Politraumatizado <input type="checkbox"/> Convulsao
Peso:	Altura:	<input type="checkbox"/> Hemorragia <input type="checkbox"/> Dispneia
Glicemias:	IMC:	<input type="checkbox"/> Diarreia <input type="checkbox"/> Agitado
Abd:	G2%:	<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Chocado
[] Vomito		
Observacao		

Queixa Principal

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

História - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente com dor lateral.

Diagnóstico

Conduta

Descrição

Horário da medicacão

AS: Artrose PL 45º curv.

CRM 8992
Ortopedia- traumatologia
Dra. Jucilene Ferreira de Oliveira





FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

Nome:	<u>Severino</u>	Idade:	<u>60</u>	Data da Admissão:	<u>/ /</u>
Prontuário:		Enfermaria:		Leito:	
Nome da Mãe:					
Endereço:		Bairro:			
Cidade:		Estado:	Fone:	Profissão:	
Sexo: F ()	M ()	Cor:	Estado Civil:	Religião:	
Escolaridade:		Data de Nascimento <u>/ /</u>			
QPD: <u>luzes extintoras</u>		<u>α (E)</u>			
HDA: <u>Interventos p/ fio</u>		<u>durante</u>			
Medicações em uso: _____					
Interrogatório Sintomatológico: Geral: []Febre []Astenia []Anorexia []Perda de Peso _____ Kg em _____ []Prurido []Sudorese []Calafrios []Alopecia []Adenomegalias []Icterícia []Tonturas []Outros: _____ Pele: _____ Cabeça e PESCOÇO: []Cefaléia []Espirros []Rinorréia []Obstrução Nasal []Epistaxe []Dor de Garganta []Bócio []Rouquidão []Disfagia Audição: _____ Visão: _____ AR e ACV: []Dor _____ []Tosse []Expectoração []Hemoptise []Dispneia []Palpitações []Desmaio []Cianose []Edema _____ Outros: _____ ABD: []Dor _____ []Pirose []Soluço []Regurgitação []Hematêmese []Náuseas []Vômitos []Dispepsia []Diarréia []Melena []Enterorragia []Constipação []Aumento de volume AGU: []Disúria []Incontinência []Retenção []Poliúria []Oligúria []Noctúria []Hematúria []Mal Cheiro []Corrimento []Outras: _____ SME: []Dor _____ []Rigidez pós-reposo []Deformidades []Artralgia []Calor []Rubor []Edema []Crepitação []Fraqueza []Atrofia []Espasmos SN e PSQ: []Insônia []Sonolência []Convulsões []Motricidade e Sensibilidade _____ []Amnésia []Libido []Humor					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: <i>Governo José dos Góes</i>				Registro:	
Idade:	Sexo:	Cor:	Clínica:	EMP:	LR:
Data: <i>03/01/20</i>	Cirurgião: <i>P. Troppolo</i>		1º Assistente: <i>Diego</i>		
2º Assistente:		3º Assistente:		Instrumentador:	
Anestesista:		Tipo Anestesia:		Horário: I:	T:
DIAGNÓSTICO (S) PRÉ-OPERATÓRIO					
<i>Cesareo extensa de parto molas no pe</i>					
DIAGNÓSTICO (S) PÓS-OPERATÓRIO					
<i>infarco ligamento</i>					
PROCEDIMENTO (S) CIRÚRGICO (S)					
<i>EMC + desbordamento + repara de ferro tendínea</i>					
Acidente durante Ato Cirúrgico		1 (<input type="checkbox"/>) Sim 2 (<input type="checkbox"/>) Não		Descreva: <i>Dr. P. Troppolo Ortopedista e Traumatologista CRM-PB 9690 TELE. 16216</i>	
Biópsia de Congelação:		1 (<input type="checkbox"/>) Sim 2 (<input type="checkbox"/>) Não			
Encaminhamento do Paciente após Ato Cirúrgico: 1 (<input type="checkbox"/>) Enfermaria 2 (<input type="checkbox"/>) Terapia Intensiva 3 (<input type="checkbox"/>) Residência 4 (<input type="checkbox"/>) Óbito durante o Ato Cirúrgico					

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB.



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- ① Recriar em DDM sobre as estrelas
 - ② Anexo + Anexo do MIE
 - ③ Apresentação do campo unívoco

Incisão:

Achados:

- Q) Lesão extensa em dorso da pélvis e dorso do tronco 3º F-DE + lesão do tronco extensor do 3º F-DE + lesão parcial de extensor comum dos dedos + lesão da urca em frinheira

Conduta:

- ④ Identifico + cuadra da los da T. extensores
A 30 P. D.D
 - ⑤ LMC exhaustiva + desbordante de fie desvitalizante
 - ⑥ Cercado por el goma foso
 - ⑦ Observada granul rematada en el diente de cuchillo
 - ⑧ Fectamiento da F.O / Cervical / Ref.
Sobrada de fondo

Fechamento:

OBS:

Data: 05/05/2010

MEETING/CRM
29/09/2010

Rua Aq. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessôa, PB





LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME : SEVERINO JOSE DOS SANTOS				PRONTUÁRIO N°	
IDADE 63 ANOS	SEXO M	COR	CLÍNICA <i>Ortopedia</i>	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO: 03/05/2020		DATA DE ALTA 06/05/2020		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Lesão de tendão extensor (dedos) do pé esquerdo</i> CID S.96					
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <i>O mesmo</i>					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES <i>EXAME FÍSICO + RX</i>					
TERAPÉUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. () SIM (X) NÃO		COLETA DE MATERIAL () SIM () NÃO			
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO () REMOVIDO () A PEDIDO () CURADO ()					
OBITO					
RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÉUTICA, COMPLICAÇÕES) Paciente portador de <i>Lesão de tendão extensor longo dos dedos do pé esquerdo</i> , foi submetido a tratamento cirúrgico através de tenorrafia. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antitrombólítica, antibiótica e para analgesia. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento.					
ORIENTAÇÕES PÓS ALTA					
DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...					
IEPOUSO: Relativo em casa por 15 dias.					
Retorno às atividades sem esforço físico em 30 dias.					
Retorno às atividades com esforço físico leve em 45 dias e com esforço maior em 90 dias.					
UIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.					
IEDICAÇÕES PARA CASA: <i>Cefalexina, profenid, dipirona</i>					
RETORNO: Ao posto de saúde em 21 dias. Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em 07 dias para revisão. Dra LAURI					
<p><i>Dr. Kíleno Faria da Nóbrega</i> Médico CRM-RN 9260 CRM-PB 11094</p>					
06/05/2020 DATA					
ASS. MÉDICO / CRM					



Buscar no site

A COMPANHIA **SEGURO DPVAT** PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-Atendimento) CENTRO DE DADOS E ESTATÍSTICAS SALA DE IMPRENSA TRABALHE CONOSCO CONTATO

Seguro DPVAT
Acompanhe o Processo de Indenização

[Nova Consulta](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados contar da data de entrega da documentação completa.

SINISTRO 3200221259 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO JOSE DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

POINTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO SEVERINO JOSE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 02666156435

Posição em 17-09-2020 15:10:08

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

Data do Pagamento Valor da Indenização Juros e Correção Valor Total

-17/09/2020 R\$ 1.687,50 R\$ 0,00 R\$ 1.687,50

Severino Jose dos Santos

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/09/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	Download
25/06/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	Download

[Chat](#)





**Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0849762-71.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destaqueamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócuia. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



**Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()**

Nº do processo: 0849762-71.2020.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A.,Endereço: PÇ MIL OITOCENTOS E DEZESSETE, 105, SALA 220 BLOCO B, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-010, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertência do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 16 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:
<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20100809575439100000033684451



Assinado eletronicamente por: VALDILENE FERREIRA SEIXAS - 16/11/2020 14:14:11
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20111614141090600000035024498](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20111614141090600000035024498)
Número do documento: 20111614141090600000035024498

Num. 36691844 - Pág. 1

CERTIDÃO

Certifico que, dei inteiro cumprimento ao presente mandado, procedendo à citação da COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA, na pessoa do sua representante legal, Ivaneide Freire, a qual após a leitura do mandado exarou a sua nota de ciente e aceitou a contrafé. Dou fé.

João Pessoa, 18 de novembro de 2020.

Evaldo Dionízio da Silva



Assinado eletronicamente por: EVALDO DIONIZIO DA SILVA - 18/11/2020 20:15:38
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20111820153799200000035145118>
Número do documento: 20111820153799200000035145118

Num. 36822072 - Pág. 1

Poder Judiciário da Paraíba

3ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
 JOÃO PESSOA()

CNPJ 33.634.999/0015-85

COMPREV PREVIDÊNCIA S/A

Praça 1817, 105 - Sala 220
 Bloco B - Shopping Cidade
 Centro - CEP 58013-010

João Pessoa-PB

MANDADO DE CITAÇÃO

Mauricio Fuchs

Nº do processo: 0849762-71.2020.8.15.2001
 Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
 Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A., Endereço: PÇ MIL OITOCENTOS E DEZESSETE, 105, SALA 220 BLOCO B, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-010, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 16 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS
 Servidor

SHOPPING Cidade

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

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

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 20100809575439100000033684451



Assinado eletronicamente por: VALDILENE FERREIRA SEIXAS

16/11/2020 14:14:11

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 36691844



20111614141090600000035024498

imprimir