

## SINISTRO 3200036651 - Resultado de consulta por beneficiário

**VÍTIMA** JOCELIO DE SOUZA GOMES

**COBERTURA** Invalidéz

**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** JG TORRESEG  
CORRETORA DE SEGUROS LTDA

**BENEFICIÁRIO** JOCELIO DE SOUZA GOMES

**CPF/CNPJ:** 09083221431

### Posição em 22-09-2020 10:08:28

Desculpe. No momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, [Clique aqui](#) e registre uma solicitação para que possamos checar mais detalhes sobre seu caso. Em até 72 horas, entraremos em contato.

| Data do Pagamento | Valor da Indenização | Juros e Correção | Valor Total |
|-------------------|----------------------|------------------|-------------|
| 01/04/2020        | R\$ 675,00           | R\$ 0,00         | R\$ 675,00  |

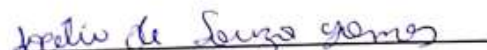


## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA

**JOCELIO DE SOUZA GOMES**, brasileiro, agricultor, solteiro, portador da identidade sob o N°3456706 SSP/PB, inscrito no CPF N° 090.832.214-31, residente e domiciliado no sítio cachoeirinha, N° s/n, área rural, cajazeiras-paraíba, CEP 58900-000, declaro que, em função de minha condição financeira, não tenho como arcar com o pagamento das custas processuais, sob pena de implicar em prejuízo próprio e de minha família.

Por tais razões, pleiteiam-se os benefícios da Justiça Gratuita, assegurados pela Constituição Federal, artigo 5º, LXXIV e pela Lei 13.105/2015 (CPC), artigo 98 e seguintes.

Cajazeiras - PB, 17 de SETEMBRO de 2020.

  
**Jocelio de Souza gomes**  
Declarante







**BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº484/2019 - DPVAT**

Natureza da ocorrência: **SINISTRO DE TRÂNSITO.**

Data do fato: 22/10/2019 Horário: 14h30min, aproximadamente.

Data de notícia do fato a Depol: 03/12/2019

SOB RESPONSABILIDADE DA DEL. POL. YVNA CORDEIRO LOPES DE SIQUEIRA.

**DECLARANTE:** JOCELIO DE SOUZA GOMES, natural de Cajazeiras/PB, nascido em 02/09/1992, com 27 anos de idade, solteiro, agricultor, CPF: 090.832.214-31, filho(a) de José Josivan Gomes e de Maria do Socorro de Souza Gomes, residente no Sítio Cachoeirinha, área rural de Cajazeiras/PB, telefone: 9100-7372.

**VÍTIMA:** o declarante.

**HISTÓRICO DO FATO**

O (a) notificante, depois de cientificado (a) das penalidades cominadas ao Art. 299 do CPB, declarou o **SEGUINTE:** o declarante, JOCELIO DE SOUZA GOMES, informa que na data e horário acima citados, guiava a motocicleta HONDA/CG 150 TITAN, ano/modelo 2006/2007, cor predominante preta, placa: HYU-1088/PB, chassi: 9C2KC08107R066218, matriculada em nome JÚLIO GOMES DE SOUZA JÚNIOR; QUE trafegava na Rua Camilo de Holanda, Centro de Cajazeiras/PB, quando nas proximidades do Posto Santo Antônio, colidiu num carro de condutor não identificado, caindo ao chão; QUE após o sinistro foi socorrido por populares e levado ao Hospital Regional de Cajazeiras/PB, sofrendo fratura na mão direita; QUE em virtude deste fato o declarante vem a esta delegacia registrar ocorrência e pedir certidão para fins de seguro DPVAT. Nada mais a consignar.

Cajazeiras-PB, 03 de dezembro de 2019.

*Joelcio de Souza Gomes*

Notificante

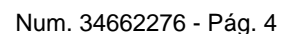
☐ Testemunha Arrogada

Assinatura do Policial responsável pelo registro  
Joabson Lins dos Santos  
Mat. 181.946-1

POLEGAR  
DIREITO

Joabson L. dos Santos  
Agente Polícia Civil  
Mat. 181.946-1







## Relatório Médico

Paciente **Jocélio de Souza Gomes**, 27 anos, vítima de acidente com moto (colisão moto x carro) no município de Cajazeiras- PB no dia 22/10/2019 com BO de número 484/2019.

Apresentava, em decorrência do acidente, fratura fechada no 05º quirodáctilo da mão direita e escoriações pelo o corpo.

Foi submetido a imobilização no 05º quirodáctilo da mão direita com uso de tala gessada por um período de 08 dias, posteriormente o mesmo foi submetido a procedimento cirúrgico para tratamento da fratura em osso do 05º quirodáctilo da mão direita com redução + fixação com colocação de 02 fios de Kirschner por um período de 30 dias, em seguida o mesmo submeteu-se a novo procedimento cirúrgico para a retirada dos 02 fios de Kirschner e tratamento conservador com uso de anti-inflamatório, analgésico e repouso. O mesmo relata que realizou 10 sessões de fisioterapia e recebeu alta definitiva em 20/01/2020.

Ao exame:

Observo presença de cicatrizes pelo o corpo.

05º Quirodáctilo da mão direita apresenta 02 cicatrizes com cerca de 02cm de diâmetro cada, localizado 01 na face medial e 01 na face lateral do mesmo (Cicatrizes de acesso cirúrgico), edema residual muito importante, dor a palpação, dor a mobilização passiva e ativa, bloqueio ativo dos movimentos de flexão e extensão, ausência de força muscular dos movimentos de flexão e extensão, parestesia e ausência da ADM do 05º quirodáctilo da mão direita para as AVDs.

Do exposto, concluo que há debilidade permanente e limitação em 50% da capacidade funcional do 05º quirodáctilo da mão direita.

Drª **Luiziane Lira N. Fontes**  
CRM/PB-8445

LABCLIN - Cajazeiras - PB - Rua: Odilon Cavalcante, 78 - Centro-CEP: 58900-000  
Fone: (83) 3531-4469



Cajazeiras, 04.06.2020

Dr<sup>a</sup> Luiziane Lira N. Fontes

CRM-PB-8445

Luiziane Lira Nobre Fontes

CRM: 8445 - PB

LABCLIN - Cajazeiras - PB - Rua: Odilon Cavalcante, 78 - Centro-CEP: 58900-000  
Fone: (83) 3531-4469



**ESTADO DA PARAÍBA**  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o(a) paciente Sr(a) JOÃO DA SILVA, nascido(a) em 14/06/1960, portador(a) do RG nº 1.234.567, foi submetido(a) a consulta médica em 14/06/2020, sendo portador(a) da doença CID-10 E11.9 (DM).

Em decorrência, deverá permanecer afastado(a) das atividades laborais por um período de 15 dias, a partir desta data.

Examinado em 14/06/2020

Dr. JOÃO DA SILVA  
Ouro Preto  
CRM nº 12345  
Assinatura: JOÃO DA SILVA

**AUTORIZAÇÃO**

Assinatura do(a) paciente: JOÃO DA SILVA  
Assinatura do(a) responsável: JOÃO DA SILVA

**Estado da Paraíba**  
**Hospital Regional de Cajazeiras**

**Receituário Médico**

14/06/2020 - DM

14

1.234.567 - DM

14/06/2020 - DM

14/06/2020 - DM

14/06/2020 - DM







CADASTRADO NO SISTEMA NO DIA: 04/11/2019

AIH DO MÊS DE:

|   |                  |                                       |  |  |  |   |  |
|---|------------------|---------------------------------------|--|--|--|---|--|
| <b>Nome do Paciente</b><br>JOCELIO DE SOUZA GOMES   |                  |                                       |  |  |  |   |  |
| <b>Município de Moradia do Paciente</b><br>CAJAZEIRAS - PB / 58900-000 / 250370                   |                  |                                       |  |  |  |   |  |
| <b>Profissão</b><br>NÃO INFORMADO   |                  |                                       |  |  |  |   |  |
| <b>AIH</b>  |                  | <b>Prontuário</b><br>1906208          |  | <b>Mês de Atend.</b><br>OUTUBRO              |  | <b>Ano de Atend.</b><br>2019                                  |  |
| <b>Idade</b><br>27 anos   | <b>Sexo</b><br>M | <b>RG</b><br><input type="checkbox"/> | <b>CPF</b><br><input type="checkbox"/> | <b>RN</b><br><input type="checkbox"/>        | <b>Cart Trab</b><br><input type="checkbox"/> | <b>PIS/PASEP</b><br><input type="checkbox"/>                  | <b>Cartão SUS</b><br><input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                  |                                       |  |  |  | <b>Nº do Documento</b><br>703403005122900                     |  |
| <b>LOGRADOURO</b><br>SÍTIO  |                  |                                       |  | <b>ENDEREÇO, NUM, BAIRRO</b><br>CACHOEIRINHA |  |   |  |
| <b>Data da Internação</b><br>29/10/2019   |                  | <b>Data da Alta</b><br>02/11/2019     |  | <b>Dia(s) de Permanência</b><br>4            |  | <b>Atendimento SUS</b><br><input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>Condições de Alta</b><br>MELHORA (12)  |                  |                                       |  |  |  |   |  |
| <b>Procedimento</b><br>0301060070 - DIAGNÓSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM CLÍNICA CIRÚRGICA |                  |                                       |  |  |  |   |  |
| <b>CID</b><br>R69 CAUSAS DESCONHECIDAS E NÃO ESPECIFICADAS DE MORBIDADE                           |                  |                                       |  |  |  |   |  |
| <b>Médico Assistente - CRM - Matrícula</b><br>JOSÉ LEITE LANDIM NETO - CRM 11767-PB - 3074510     |                  |                                       |  |  |  |   |  |
| <b>OBS</b>  |                  |                                       |  |  |  |   |  |

sexta-feira, 29 de novembro de 2019



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>SUS</b> Sistema Único da Saúde   |  | Ministério da Saúde  |  |
| <b>LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR</b>   |  |  |  |
| 1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE<br>2 - CNES   |  | 3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE<br>4 - CNES                                     |  |
| HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS   |  | 2   6   1   3   4   7   8  |  |
| Identificação do Paciente<br>5 - NOME DO PACIENTE<br>6 - N° DO PRONTUÁRIO   |  | 7 - DATA DE NASCIMENTO<br>8 - SEXO   |  |
| 9 - DATA NACIONAL DE SAÚDE (CNS)<br>10 - NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL   |  | 11 - TELEFONE DE CONTATO<br>12 - CID 10 PRINCIPAL                                      |  |
| 13 - ENDEREÇO (RUA, N° BAIRRO)<br>14 - CID 10 SECUNDÁRIO  |  | 15 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS<br>16 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS                         |  |
| 17 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA<br>18 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS   |  | 19 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS<br>20 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS                         |  |
| <b>JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO</b>  |  |  |  |
| 21 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS<br>22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)                 |  |  |  |
| 23 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO<br>24 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADOS DE EXAMES REALIZADOS)                 |  |  |  |
| <b>PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>  |  |  |  |
| 25 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO<br>26 - CLÍNICA   |  | 27 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO<br>28 - DOCUMENTO   |  |
| 29 - N° DO DOCUMENTO (CNS/CPF) DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE<br>30 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE                         |  | 31 - DATA DA SOLICITAÇÃO<br>32 - ASSINATURA E CARIMBO (N° DO REGISTRO DO CONSELHO)     |  |
| <b>PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNA (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)</b>  |  |  |  |
| 33 - ( ) ACIDENTE DE TRÂNSITO<br>34 - ( ) ACIDENTE TRABALHISTICO<br>35 - ( ) ACIDENTE TRABALHO TRAJETO  |  | 36 - CNPJ DA SEGURADORA<br>37 - CNPJ EMPRESA<br>38 - CNPJ EMPRESA<br>39 - CNPJ EMPRESA |  |
| 40 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA<br>41 - EMPREGADO<br>42 - EMPREGADOR<br>43 - AUTÔNOMO<br>44 - DESEMPREGADO<br>45 - APOSENTADO<br>46 - NÃO SEGURADO |  | 47 - N° DO BILHETE<br>48 - SÉRIE<br>49 - CNIE DA EMPRESA<br>50 - CBOR                  |  |
| <b>AUTORIZAÇÃO</b>  |  |  |  |
| 51 - VÍNCULO COM A PREVIDÊNCIA<br>52 - EMPREGADO<br>53 - EMPREGADOR<br>54 - AUTÔNOMO<br>55 - DESEMPREGADO<br>56 - APOSENTADO<br>57 - NÃO SEGURADO |  | 58 - N° DO BILHETE<br>59 - SÉRIE<br>60 - CNIE DA EMPRESA<br>61 - CBOR                  |  |



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS**

**INFORMAÇÃO**

Informe para os devidos fins, perante o auditor que apresentar o documento

RG: N.º 3456706 SSP / 70

Nome André de Souza Gomes

Cartão Nacional de Saúde (CNS) 710341013101015141212131010

Data Nascimento 02 / 09 / 1992 Residente à (Rua, Av.) Sul

Cidade Cajazeiras N.º 1 Bairro Paraíso

Cidade Cajazeiras UF PB Segurado ou Dependente Dependente

no qual dou fé

Cajazeiras, 29 / Outubro / 2016

Antônio Manoel de Souza  
Paciente Responsável

Cláudio  
Função do Responsável

Secretaria de Saúde do Estado da Paraíba  
**Hospital Regional de Cajazeiras**

**CLÍNICA CIRÚRGICA**

Serviço do Dr. \_\_\_\_\_ Observação N° \_\_\_\_\_  
Nome: Oséio de Souza Costa Filho de: João  
Oséio Gomes e de Maria da Sereia de Souza Gomes  
Residência: Sítio Cachoeirinha Idade: \_\_\_\_\_  
Cor: branca Sexo: Masculino Estado Civil: Casado  
Naturalidade: Cajazeiras Profissão: Engenheiro  
Internado em 29 de Outubro de 2019

Anamnese: (Histórico da moléstia atual, antecedentes pessoais, antecedentes hereditários)

Tumor no abdômen

Exame Objetivo: (Inspeção geral, exame de região afetada, exame dos diversos aparelhos)

Na inspeção do abdômen  
distensão leve

Exames Complementares: (Raio X, Laboratório)

Diagnóstico: Tumor do abdômen

Dr. José Landim Neto  
MÉDICO  
CRM - PB 11767





**Estado da Paraíba  
Hospital Regional de Cajazeiras**

**PRÉSCRIÇÃO MÉDICA**

Nome:

John S. Barry

Idade:

Cor.

|             |  |
|-------------|--|
| Enfermaria: |  |
|-------------|--|

**Leito:**

Category:

[illegible]



Estado da Paraíba  
Hospital Regional de Cajazeiras

RELATÓRIO DE ENFERMAGEM

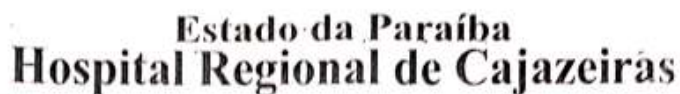
Nome Joelão de Sousa Idade 117 Leito 04

| Data     | Hora  | A n o t a ç õ e s                         | Temp. | Pulso | Respiração | Pres. Art     |
|----------|-------|---|-------|-------|------------|---------------|
| 29/10/19 | 14:00 | Paciente admitido                         | 36    | 82    | 18         | 110x70        |
|          |       | note reto. presente de direção            |       |       |            |               |
|          |       | orientado, estado reabilitado             |       |       |            |               |
|          |       | segue em cuidados de seg. fund.           |       |       |            |               |
|          | 20:00 | SSVV — " —                                | 36,7  | 80    | 20         | 120x80        |
| 30/10/19 | 08:00 | SSVV — " —                                | 35,8  | 76    | 16         | 150x101       |
|          |       | Paciente, consciente, orientado verbaliz. |       |       |            |               |
|          |       | Segue aos cuidados da equipe.             |       |       |            |               |
| 30/10/19 | 19:00 | SSVV — " —                                | 35,6  | 82    | 18         | 160x80        |
| 31-10-19 | 07:30 | pac. consciente                           | 36,4  | 80    | 18         | 110x80        |
|          |       | orientado, verbaliz.                      |       |       |            |               |
|          |       | ambula, aceto                             |       |       |            |               |
|          |       | alimentação, elimi-                       |       |       |            |               |
|          |       | nações, presentes e                       |       |       |            |               |
|          |       | normal segue aos                          |       |       |            |               |
|          |       | cuidados da equipe                        |       |       |            | Vomida 597190 |
| 31-10-19 | 20:00 | SSVV — " —                                | 36,7  | 88    | 97         | 120x80        |
| 01/11/19 | 07:00 | Pac. labio consciente                     | 36,1  | 80    | 20         | 100x80        |
|          |       | orientado verbalizando                    |       |       |            |               |
|          |       | ambulando ligeira-                        |       |       |            |               |
|          |       | mente eliminando ur-                      |       |       |            |               |
|          |       | ina presentes segue aos cuida-            |       |       |            |               |
|          |       | dos da equipe — " —                       |       |       |            |               |

Carimbo: 0001 01 1011 2002

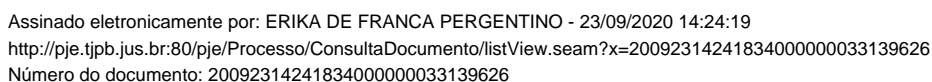






Nome: Facilio de Souza Gomes Ent.: 111 Loto: 04

| DATA     | HORA  |  |
|----------|-------|--|
| 29.10.19 |       | Admitido para oto eivngio corrente, minto do, eivngio, acianético, apical normocárdico, normotenso, eliminação fisiológica (H e normal) (SIC), exame aguardando procedimento eivngio e as unidades da equipe. p.37016  |
| 30/10/19 | 13:31 | Paciente evolui no Pré-Operatório imediato para eivngio do membro superior direito, em FCB, consciente, orientado, verbalizando, deambulando, respirando em ambiente, oximétrico, anictérico, marmoreado, aguardando dieta, eliminação vesicais e intestinais presentes (SIC). Ao exame AC: Bulhas cardíacas com 2T Normoformética, Perfusão periférica preservada, AVP em MSE, murmúrios vesiculares monofônicos com expansibilidade torácica bilateral preservada. ABD: Abdomen flácido indolor a palpação. PA: (110/70 mmHg) Resistente. R: (16/min) Normoscardíaco. Sem queixas no momento segue aos cuidados da equipe. AC: de enf da Fsm Trileide de Souza<br>Quereque. <small>Caroline de Souza<br/>Enfermeira<br/>CRP 568.8981</small> |
| 31/10/19 |       | Paciente evolui eivngio, orientado, deambulando, verbalizando, eivngio, normotenso, eliminação fisiológica (H e normal) (SIC), exame aguardando procedimento eivngio e as unidades da equipe. p.37016  |
| 01.11.19 |       | Paciente evolui corrente, orientado, verbalizando, eivngio, normotenso, eliminação fisiológica (H e normal) (SIC), exame aguardando procedimento eivngio e as unidades da equipe. p.37016  |





## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, **JOCELIO DE SOUZA GOMES**, brasileiro, agricultor, portador da identidade sob o nº 3456706 SSP/PB, inscrito no CPF nº 090.832.214-31, **DECLARO** para os devidos fins de comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que sou residente e domiciliado no sítio cachoeirinha, nº s/n, área rural de Cajazeiras/PB CEP 58900-000, conforme cópia de comprovante em anexo e que sou filho da senhora **maria do socorro de Souza gomes**, como consta no documento de habilitação em anexo.


Declaro ainda, estar ciente de que declaração falsa pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, *in verbis*:

*"Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.*

*Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular."*

Cajazeiras-PB

17/09/2020

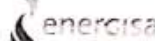


**Jocelio de Souza gomes**  
**Declarante**









Liquor MONOPOLIO  
Distiller: RUMFORD B. BECHTEL & SONS  
Address: 2-710-50-1986      Telephone: 2-710-50-1986  
Website: www.monopolio.it      Email: info@monopolio.it

THE ASSOCIATED PRESS  
535 NORTH ZEEB RD.  
ANN ARBOR MI 48106-1500

Article 44 of the French Constitution of 1958 reads:

Atendimento ao Cliente MERCOS 0800 083 0196 [www.mercos.com.br](http://www.mercos.com.br)

| Conta referente a | Apresentação | Data prevista da<br>prox. reunião | CNPJ/CNPJ RAR |
|-------------------|--------------|-----------------------------------|---------------|
|-------------------|--------------|-----------------------------------|---------------|

|            |            |            |                |
|------------|------------|------------|----------------|
| Out / 2019 | 07/10/2019 | 05/11/2019 | 262.158.874.77 |
|------------|------------|------------|----------------|

[illegible]

| Anterior                           | Atual                  | Constante              | Consumo                | Dias                   |
|------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| 2007.1                             | 2007.1                 | 2007.1                 | 2007.1                 | 2007.1                 |
| <b>Demografia</b>                  |                        |                        |                        |                        |
| CC - Crescimento                   | Demografia - Tabela    | Variação Baseado em    | Variação Baseado em    | Variação Baseado em    |
|                                    |                        | População (MILHÕES KM) | População (MILHÕES KM) | População (MILHÕES KM) |
| 2007 - Consumo de Energia Elétrica | 2.120.000.000.000      | 1,73                   | 0,00                   | 1,73                   |
| 2008 - Consumo de Energia Elétrica | 2.120.000.000.000      | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2009 - Consumo de Energia Elétrica | 2.120.000.000.000      | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2010 - Consumo de Energia Elétrica | 2.120.000.000.000      | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2011 - Consumo de Energia Elétrica | 2.120.000.000.000      | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2012 - Consumo de Energia Elétrica | 2.120.000.000.000      | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| <b>Indicadores de Qualidade</b>    |                        |                        |                        |                        |
| 2007 - Indicador de Qualidade      | Indicador de Qualidade | Variação Baseado em    | Variação Baseado em    | Variação Baseado em    |
|                                    |                        | População (MILHÕES KM) | População (MILHÕES KM) | População (MILHÕES KM) |
| 2007 - Indicador de Qualidade      | Indicador de Qualidade | 1,73                   | 0,00                   | 1,73                   |
| 2008 - Indicador de Qualidade      | Indicador de Qualidade | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2009 - Indicador de Qualidade      | Indicador de Qualidade | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2010 - Indicador de Qualidade      | Indicador de Qualidade | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2011 - Indicador de Qualidade      | Indicador de Qualidade | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |
| 2012 - Indicador de Qualidade      | Indicador de Qualidade | 0,49                   | 0,00                   | 0,49                   |

|                                       |                          |       |      |      |       |      |      |
|---------------------------------------|--------------------------|-------|------|------|-------|------|------|
| CCI - Código de Classificação do Item | TOTAL                    | 28.71 | 0.00 | 0.00 | 32.50 | 0.27 | 1.36 |
| Taxa de Frete: <b>Análise</b> 0.10714 | <b>Análise</b> 7.1.1.100 |       |      |      |       |      |      |

14/10/2019 R\$ 26.71

| Boulevard de l'Industrie (1977) |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |
|---------------------------------|------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
| 54                              | 72   | 32    | 81   | 66   | 61   | 31   | 27   | 26   | 73   | 78   | 47   |  |
| Dans                            | Nord | Cabot | Jard | Ford | Nord | Alto | Walt | Jard | Jard | Alto | Nord |  |

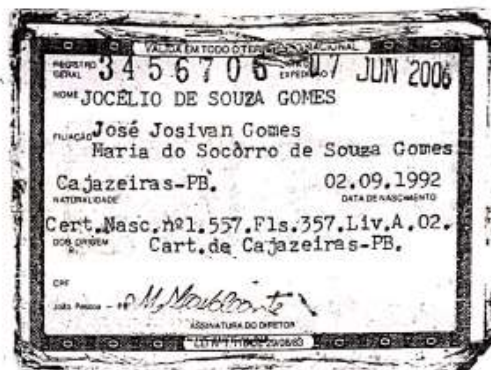
9d1a 126a 063d 0928 0855 90a7 c701 56ac

| Limites da ANEEL |       | Apurado |      | Limite de Tensão (V) |  |
|------------------|-------|---------|------|----------------------|--|
| MEDIA            | 1,59  | 0,00    |      |                      |  |
| 75% MENOR        | 1,78  |         |      |                      |  |
| 75% MAIOR        | 2,00  |         |      |                      |  |
| MEDIA            | 2,42  | 0,00    | 0,00 |                      |  |
| 75% MENOR        | 2,69  |         |      |                      |  |
| 75% MAIOR        | 2,90  |         |      |                      |  |
| MEDIA            | 12,17 | 0,00    |      |                      |  |
| 75% MENOR        | 12,17 |         |      |                      |  |
| 75% MAIOR        | 12,17 |         |      |                      |  |

**Set19 13.61**

Set/19 13.61







## PROCURAÇÃO

### Outorgante:

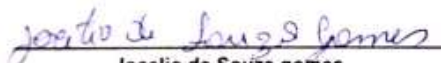
**JOCELIO DE SOUZA GOMES**, brasileiro, agricultor, solteiro, portador da identidade sob o nº 3456706 SSP/PB, inscrito no CPF nº 090.832.214-31, residente e domiciliado No sítio cachoeirinha, nº s/n, área rural de cajazeiras /PB, CEP 58900-000.

### Outorgada:

**ÉRIKA DE FRANÇA PERGENTINO**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional da Paraíba – OAB/PB sob o nº 21.670, com escritório na Rua Padre Ibiapina, nº 70, Centro, Cajazeiras-PB, CEP 58900-000, e-mail: [adverikafranca@gmail.com](mailto:adverikafranca@gmail.com)

**Poderes:** Nos termos do art. 105 do Código de Processo Civil, os contidos na cláusula "ad judicium et extra", para, em nome do outorgante, em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, ou fora deles, defender seus interesses, podendo propor contra quem de direito as ações competentes e defender os interesses da outorgante nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando dos recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhes, ainda, poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, reconhecer procedência de pedido, renunciar a direito no qual se funda ação agindo em conjunto ou separadamente, podendo ainda substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso.



Cajazeiras-PB, 17 de setembro de 2020.


  
**Jocelio de Souza gomes**  
Outorgante



## GUIA DE CUSTAS EM ANEXO



|  |                                |   |   |
|--|--------------------------------|---|---|
|  <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b><br>Guia de Recolhimento de Custas e Taxas<br>Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98<br>(Via da parte) |                                |   | <b>Número do boleto:</b><br>013.4.20.01410/01 |
|  |                                |   | <b>Data de emissão:</b><br>23/09/2020         |
| <b>Nº do Processo:</b><br>0802436-02.2020.815.0131   | <b>Comarca:</b><br>Cajazeiras  | <b>Classe Processual:</b><br>PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7   | <b>Data de vencimento:</b><br>30/09/2020      |
| <b>Número da</b> 013.2020.601410   | <b>Tipo da</b> Custas Iniciais | <b>UFR vigente:</b><br>R\$ 51,78  |   |
| <b>Detalhamento</b><br>- Custas Processuais: R\$ 1.035,60<br>- Taxa Judiciária: R\$ 192,38<br>- Taxa bancária: R\$ 1,35  |                                | <b>Promovente</b> ERIKA DE FRANCA PERGENTINO; JOCELIO DE<br><b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO<br><b>Valor da causa:</b> R\$ 12.825,00 |   |
| <b>Observações:</b><br>- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.   |                                | <b>Conta FEJPA:</b><br>1618-7/228.039-6   |   |
|  |                                | <b>Parcela:</b><br>1/1  |   |
|  |                                | <b>Valor total:</b><br>R\$ 1.229,33   |   |
|  |                                | <b>Desconto total:</b><br>R\$ 0,00  |   |
| 866800000121 293309283183 520200930011 342001410014<br>   |                                |   | <b>Valor final:</b><br>R\$ 1.229,33           |

|   |                                |   |   |
|---|--------------------------------|---|---|
|  <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b><br>Guia de Recolhimento de Custas e Taxas<br>Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98<br>(Via do processo) |                                |   | <b>Número do boleto:</b><br>013.4.20.01410/01 |
|   |                                |   | <b>Data de emissão:</b><br>23/09/2020         |
| <b>Nº do Processo:</b><br>0802436-02.2020.815.0131  | <b>Comarca:</b><br>Cajazeiras  | <b>Classe Processual:</b><br>PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7 | <b>Data de vencimento:</b><br>30/09/2020      |
| <b>Número da</b> 013.2020.601410  | <b>Tipo de</b> Custas Iniciais | <b>UFR vigente:</b><br>R\$ 51,78                                  |   |
| <b>Promovente</b> ERIKA DE FRANCA PERGENTINO; JOCELIO DE SOUZA GOMES;<br><b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.;<br><b>Valor da causa:</b> R\$ 12.825,00  |                                | <b>Conta FEJPA:</b><br>1618-7/228.039-6                           |   |
| <b>Detalhamento</b><br>- Custas Processuais: R\$ 1.035,60<br>- Taxa Judiciária: R\$ 192,38<br>- Taxa bancária: R\$ 1,35   |                                | <b>Parcela:</b><br>1/1  |   |
|   |                                | <b>Valor total:</b><br>R\$ 1.229,33                               |   |
|   |                                | <b>Desconto total:</b><br>R\$ 0,00                                |   |
|   |                                | <b>Valor final:</b><br>R\$ 1.229,33                               |   |

|  |                                |   |   |
|--|--------------------------------|---|---|
|  <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b><br>Guia de Recolhimento de Custas e Taxas<br>Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98<br>(Via do banco) |                                |   | <b>Número do boleto:</b><br>013.4.20.01410/01 |
|  |                                |   | <b>Data de emissão:</b><br>23/09/2020         |
| <b>Nº do Processo:</b><br>0802436-02.2020.815.0131   | <b>Comarca:</b><br>Cajazeiras  | <b>Classe Processual:</b><br>PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7   | <b>Data de vencimento:</b><br>30/09/2020      |
| <b>Número da</b> 013.2020.601410   | <b>Tipo de</b> Custas Iniciais | <b>UFR vigente:</b><br>R\$ 51,78  |   |
| <b>Detalhamento</b><br>- Custas Processuais: R\$ 1.035,60<br>- Taxa Judiciária: R\$ 192,38<br>- Taxa bancária: R\$ 1,35  |                                | <b>Promovente</b> ERIKA DE FRANCA PERGENTINO; JOCELIO DE<br><b>Promovido:</b> SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO<br><b>Valor da causa:</b> R\$ 12.825,00 |   |
| <b>Observações:</b><br>- Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários.   |                                | <b>Conta FEJPA:</b><br>1618-7/228.039-6   |   |
|  |                                | <b>Parcela:</b><br>1/1  |   |
|  |                                | <b>Valor total:</b><br>R\$ 1.229,33   |   |
|  |                                | <b>Desconto total:</b><br>R\$ 0,00  |   |
| 866800000121 293309283183 520200930011 342001410014<br>   |                                |   | <b>Valor final:</b><br>R\$ 1.229,33           |



**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA**

**COMARCA DE CAJAZEIRAS**

**Juízo do(a) 4ª Vara Mista de Cajazeiras**

Rua Comandante Vital Rolim, S/N, Centro, CAJAZEIRAS - PB - CEP: 58046-710

Tel.: ( ) ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

---

v.

**DESPACHO**

**Nº do Processo: 0802436-02.2020.8.15.0131**

Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

Assuntos: [Acidente de Trânsito]

AUTOR: JOCELIO DE SOUZA GOMES

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



Assinado eletronicamente por: MAYUCE SANTOS MACEDO - 25/09/2020 09:47:15

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20092509471557900000033164868>

Número do documento: 20092509471557900000033164868

Vistos, etc.

O autor pretende o recebimento de 100% do valor destinado a invalidez permanente, alegando ter recebido apenas o valor de R\$ 675,00 pela via administrativa, no entanto, em sua narrativa não narrou nenhum dano corporal que se enquadre no Anexo da Lei nº 6.194/74. Os documentos médicos também não narram qualquer lesão que justifique o pedido em 100%.

Assim observado, é de se ver que há uma notória incongruência entre o pedido (indenização em 100%) e a causa de pedir (invalidez permanente), sendo essencial emendar a inicial, na forma do art. 321 do Código de Processo Civil. A não adequação da causa de pedir ou do pedido, importará o indeferimento da inicial.

Diante de todo o exposto, na forma do art. 321 do Código de Processo Civil, **intime-se** a parte autora para, no prazo de **15 dias**, emende a inicial a fim de conferir adequação entre causa de pedir e pedido, de modo que narre a lesão sofrida pelo autor que se enquadre na tabela da Lei nº 6.194/74 como merecedor de 100% de indenização, sob pena de **indeferimento da inicial e extinção do processo sem julgamento de mérito**.

Cumpra-se.

Cajazeiras/PB, data do protocolo eletrônico.

**MAYUCE SANTOS MACEDO**

Juíza de Direito



**EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DE DIREITO DA 4ª VARA DA  
COMARCA DE CAJAZEIRAS/PARAÍBA**

**Processo número: 0802436-02.2020.8.15.0131**

**JOCELIO DE SOUSA GOMES**, devidamente qualificado nos autos do processo, por sua advogada que está subscreve, vem respeitosamente atender o despacho do ID nº 34691355 e **EMENDAR A INICIAL**.

Ocorre que a vítima ora promovente da ação sofre sérias consequências em decorrência do acidente do qual trouxeram limitações para suas atividades diárias, mas que é difícil mensurar de início e requer que seja marcada uma perícia devidamente paga pela seguradora líder a fim de que se chegue a um percentual da invalidez ao caso concreto e possa ser fixado o valor da indenização de acordo com a tabela prevista.

Portanto, requer que o processo siga o curso normal e que seja marcada a perícia para que o médico perito afirme de forma exata e correta o grau de invalidez e assim possa afirmar o direito do autor.

Nestes termos,

pede deferimento.

Cajazeiras – PB,

02 de outubro de 2020.

**ÉRIKA DE FRANÇA PERGENTINO**

**ADVOGADA**

**OAB PB 21.670**







**PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DA PARAÍBA**

**COMARCA DE CAJAZEIRAS**

**4ª VARA**

**Processo nº 0802436-02.2020.8.15.0131**

**Parte Autora:** JOCELIO DE SOUZA GOMES

**Parte Ré:** SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Despacho

*Vistos etc.*

**Defiro** a gratuidade judiciária requerida (art. 98 e ss., CPC), vez que não há elementos nos autos que evidenciem a falta dos pressupostos legais para a concessão do benefício, aptos a autorizar a desconsideração da presunção relativa da alegação de insuficiência de recursos (art. 99, §§ 2º e 3º, CPC).

Observando-se que a matéria discutida nos presentes autos admite a autocomposição, mas considerando que a designação exclusiva de audiência de conciliação atenta-se desnecessária e prejudicial à celeridade da prestação jurisdicional (artigo 5º, LXXVII, CF), deixo de designar audiência de conciliação.

Sendo assim, **cite-se** a parte acionada para, querendo, apresentar contestação, no prazo legal, com as advertências do artigo 344 do CPC. Deve ficar consignado que deve a parte promovida se manifestar especificamente acerca dos cálculos e apresentar planilha detalhada.

Em havendo arguição de prejudiciais de mérito/preliminares (art. 337, CPC) ou de fato impeditivo, modificativo ou extintivo do direito do autor (art. 350 do CPC), por ocasião da contestação, **intime-se** a parte autora, independentemente de conclusão, para, querendo, se manifestar no prazo de **15 (quinze) dias**.

Somente após a réplica, voltem-me conclusos.



Cajazeiras, 27 de outubro de 2020.

MAYUCE SANTOS MACEDO

**Juíza de Direito**

