



Número: **0851655-39.2016.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **1ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **18/10/2016**

Valor da causa: **R\$ 11306.25**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN
AUTOR	SERGIO CARLOS DOS SANTOS
RÉU	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
5403484	18/10/2016 16:05	PROCURAÇÃO E SUBSTABELECIMENTO	Procuração
5403489	18/10/2016 16:05	DECLARAÇÃO	Documento de Identificação
5403498	18/10/2016 16:05	DOCS PESSOAIS	Documento de Identificação
5403519	18/10/2016 16:05	DOCS DIVERSOS	Outros Documentos
5507636	27/10/2016 17:11	Despacho	Despacho
10303539	19/10/2017 17:09	Certidão	Certidão
10647926	08/11/2017 16:59	Despacho	Despacho
18574975	09/01/2019 13:53	Expediente	Expediente
18574976	09/01/2019 13:53	Mandado	Mandado
18576850	09/01/2019 14:51	Certidão	Certidão
18817523	24/01/2019 15:26	Diligência	Diligência
18817531	24/01/2019 15:26	PORTO SEGURO - CITADO E INTIMADO - 24.01.2019	Devolução de Mandado
18887242	29/01/2019 13:20	Certidão	Certidão
18887292	29/01/2019 13:20	Perícia - Proc. 0851655-39.2016.8.15.2001	Outros Documentos

PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante(s):

SERGIO CARLOS DOS SANTOS

brasileiro(a),
estado civil: SOLTEIRO, profissão: AGRICULTOR,
documento de identificação: 3 161 783,
CPF: 046 313 544 - 71, Endereço: ST. JOÃO BOA
N. S. F. A. - S. N.º
Cidade: S. M. S. A., Estado PB,
CEP: _____

Outorgado (s):

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57069 com escritório profissional na Avenida Miguel Couto 251, sala 605, Centro, CEP: 58.010-770, João Pessoa - PB.

Poderes:

Os da cláusula *ad judicium et extra*, inclusive com os especiais poderes para patrocinar, defender, em todos os seus termos, atos e incidentes, os direitos e interesses do (a) outorgante, em qualquer processo, ação ou medida em que o mesmo seja parte autora, ré, oponente ou assistente. Conferindo para tanto, o poder geral para o foro, conforme dispõe o artigo 28 do CPC, podendo ainda requerer, alegar, assinar, quando mister, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação em juízo ou fora dele, firmar compromisso, levantar importância em juízo ou fora dele, endossar cheques, recorrer de despachos e sentença, arrolar e inquirir testemunhas, juntar documentos, apelar para instâncias superiores, fazer acordos, enfim, praticar todos os demais atos necessários e em direito admissíveis, inclusive o de substabelecer, **especialmente para atuar em AÇÃO DE COBRANÇA em virtude do acidente de trânsito experimentado pelo (a) outorgante e em razão das lesões por ele (a) sofridas.**

_____, 20 de maio de 2016.

Sergio Carlos dos Santos
OUTORGANTE

SUBSTABELECIMENTO

EU, DR. JOSE ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/RJ sob o nº. 57.069, com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257 sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro - RJ. CEP: 20.040-009, substabeleço sem reservas os poderes a mim conferidos por,

SERGIO CARLOS DOS SANTOS,
ao advogado **DR. DOMINGOS SÁVIO BREGALDA GUSSEN OAB/RJ 127.405** com escritório estabelecido na Avenida Rio Branco nº. 257, sala 1.806, Centro - Rio de Janeiro - RJ, **para que o substabelecimento produza seus devidos e legais efeitos.**

João Pessoa, 20 de maio de 2016.


Jose Orisvaldo Brito da Silva
OAB/RJ 57.069

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

SERGIO CARLOS DOS SANTOS

brasileiro(a), estado
civil: SOLTEIRO, profissão: Advogado,
documento de identificação: 3.161.483,
CPF: 046.313.544-71, Endereço: S. João
BOA VISTA - SIN?,
Cidade: SOMSA, Estado: RS,
CEP: _____

DECLARA, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo Cível, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, **que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº 1.060/50**, carecendo, pois, dos auspícios da **GRATUIDADE DE JUSTICA** em **AÇÃO DE COBRANÇA** a ser proposta contra quem de direito, em razão de acidente de trânsito sofrido pelo(a) declarante.

Não serão cobrados honorários advocatícios nesta oportunidade, ressalvando-se o direito em caso de mudança na situação econômica do declarante.

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada.

_____, 20 de maio de 2016

Sergio Carlos dos Santos

DECLARANTE

PREST. GENIAL 3181783 DATA 27 SET 2003
 NOM. SERGIO CARLOS DOS SANTOS
 Geraldo Maniçoba dos Santos
 MARIA DOLORES DOS SANTOS
 Sousa-PB 26.05.1982
 Cert. Nascimento
 Cert. Nascimento 19.015, Fls. 2, Liv. A-18
 Cart. Sousa-PB
 LE Nº 7118 DE 28-08-83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA PARAIBA
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
 INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACAO
 P.920
 Sergio Carlos dos Santos
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

28/12/2015

Comprovante de Situação Cadastral no CPF



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **076.313.574-71**

Nome da Pessoa Física: **SERGIO CARLOS DOS SANTOS**

Data de Nascimento: **28/08/1982**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **15/08/2005**

Digito Verificador: **00**

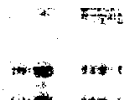
Comprovante emitido às: **15:52:13** do dia **28/12/2015** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **76D0.1022.63E0.088F**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br.

<http://www.w.receita.fazenda.gov.br/aplicacoes/atcta/cpf/ConsultaPublicaExibir.asp>

Num. 5403498 - Pág. 4





ESTADO DA PARAIBA POLÍCIA MILITAR



BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº

Nº CIOP/COPOM:

UOP/SUOP	Data da Ocorrência	Hora	Endereço da Ocorrência (Rua, Bairro, Cidade e Nº)
CIAB/PM/PM	27/08/15	13 h 30 min.	RUA JUNDI TRAYANA SOBRINHO
Ponto de Referência	PROXIMO A IGREJA SAO JOSE		
Natureza da Ocorrência	COISSAO		Código da Ocorrência
Comandante da Guarnição (Nome, Posto/Grad. e Matrícula)	SGT LIRA		Prefixo da Viatura
Motorista (Nome, Grad. e Matrícula)	SGT LIRAS		Patruheiro 01 (Nome, Grad. e Matrícula)
Nome Completo do Solicitante			Patruheiro 02 (Nome, Grad. e Matrícula)
Endereço Completo do Solicitante (Rua, Nº, Bairro, Cidade e UF)		Número(s) do(s) Telefone(s) do Solicitante(s)	

Acusado(s)

Nome Completo	JACKSON FREITAS DE OLIVEIRA		Data de Nascimento (d/m/a)
Nome Completo da Genitora	Nº RG/Órgão Expedidor	Nº CPF	
JACIARA VIEIRA SOBRINHO	3276935	268.241.979-	
Endereço Completo (Rua, Nº, Bairro, Cidade e UF)	RUA JOSE GUARANDA - B. JARDIM PARQUE		Nº CNH
Ponto de Referência	PROXIMO VAREJA		Profissão Declarada
Informações Biométricas		Profissão Declarada	
Cor da Pele:	Altura Estimada:	Cor dos Cabelos:	Cor dos Olhos:
Marca(s) Característica(s) (Assinalar)	Completção Física: () Normal () Magro () G		
() Tatuagem () Cicatriz () Sinal de Nascimento () Outros	83 99664 4989		Alcunha
(Descrever Marca Característica)			

Nome Completo	SERGIO CARLOS DOS SANTOS		Data de Nascimento (d/m/a)
Nome Completo da Genitora	Nº RG/Órgão Expedidor	Nº CPF	
MIRIAM DULCES DOS SANTOS	3161783		
Endereço Completo (Rua, Nº, Bairro, Cidade e UF)	RUA PROSPERIDADE SAO B. GUANABARA		Nº CNH
Ponto de Referência	PROXIMO RENATO DAS CACHOEIRAS		Profissão Declarada
Informações Biométricas		Profissão Declarada	
Cor da Pele:	Altura Estimada:	Cor dos Cabelos:	Cor dos Olhos:
Marca(s) Característica(s) (Assinalar)	Completção Física: () Normal () Magro () G		
() Tatuagem () Cicatriz () Sinal de Nascimento () Outros	83 99455 7271		Alcunha
(Descrever Marca Característica)			

Vítima(s)

Nome Completo			Data de Nascimento (d/m/a)
Nome Completo da Genitora	Nº RG/Órgão Expedidor	Nº CPF	
Endereço Completo (Rua, Nº, Bairro, Cidade e UF)			Nº CNH
Ponto de Referência	Nº Telefone (s)		Profissão Declarada
Nome Completo			Data de Nascimento (d/m/a)
Nome Completo da Genitora	Nº RG/Órgão Expedidor	Nº CPF	
Endereço Completo (Rua, Nº, Bairro, Cidade e UF)			Nº CNH
Ponto de Referência	Nº Telefone (s)		Profissão Declarada

Testemunha(s)

Nome Completo	PETRILIO RODRIGUES DA SILVA		Data de Nascimento (d/m/a)
Número(s) do(s) Telefone(s) da Testemunha(s)	Nº RG/Órgão Expedidor	Nº CPF	
83 99125 0022		049-765-054	
Endereço Completo (Rua, Nº, Bairro, Cidade e UF)	RUA JUNDI TRAYANA SOBRINHO		Nº CNH
Ponto de Referência	PROXIMO VAREJA		Profissão Declarada
Nome Completo	MAURICIO JUSTINO DA SILVA		Data de Nascimento (d/m/a)
Número(s) do(s) Telefone(s) da Testemunha(s)	Nº RG/Órgão Expedidor	Nº CPF	
83 99380 8866		049-673 338	
Ponto de Referência	RUA CILANTONIO SOARES - 102		Profissão Declarada

100
100
100

100
100
100

Arma(s) de Fogo Apreendida(s)					
Tipo:	Marca:	Calibre:	Acabamento:	Nº Série:	Dimensão Cano:
Tipo:	Marca:	Calibre:	Acabamento:	Nº Série:	Dimensão Cano:
Cartucho(s) Apreendido(s)					
Quantidade:	Calibre:		Tipo:		
Quantidade:	Calibre:		Tipo:		
Outro(s) Objeto(s) Apreendido(s)					

11011111 SUZUKI PLACA KIA 4887 PE HONDA CL TITAN PEAC
MND 1434 PB - CONDUZIDOS PARA PATIO DO 14 BOM A DESPACHO
OP - 506511

Relato da Ocorrência
<p>POR volta das 13h30min aconteceu um sinistro tipo colisão segundo SK TACISON FREITA CONDUTOR DO SUZUKI PLACA KIA 4887 PE TRAFEGAVA NA RUA JONTO TRANSITO SENTIDO REMAFORD, QUANDO V2 HONDA PLACA MND 1434 PB CONDUZIDO PELO SK SEAGIO CARLOS, QUE TRAFEGAVA EM SENTIDO OPITO AO DE TRAMPASSAR UM CARRO COLIDIU FRONTAL COM O SUZUKI, CUJO NO SENTIDO AMBOS OS CONDUTORES E A PATROCARIA DO V1, GRAZIEA SAMPRANGEUS FORAM LESOS SENDO SOCORRIDO PELO SAMU E FURAM PARA HRS. PATRAN FUI AO LOCAL POR TATOU-SE RUA O CONDUTOR DO V2 HONDA NAO PRESEI ENH, E QUE O SUZUKI, ESTAV COM LICENCIAMENTO EM RRETO, AMBOS OS VECULOS FORAM CONDUZIDOS PARA PATIO DO 14 BOM, FICANDO A DESPACHO TR DP SUSA, REIO EM DO DIANDO CENECIA A DP PARA OS PROCCEDIMENTOS CABIBETS</p>

<p>No exercício legal de minha função policial, abordei e dei voz de prisão ao acusado, por ter encontrado o mesmo em flagrante delito de crime e/ou contravenção penal de _____ e, porque o infrator não obedecesse, antes resistisse à prisão, apesar de advertências que lhe fiz, foi necessário uso da força moderada e progressiva, empregando para que resultou em _____</p>	
<p>Para constar, lavro o presente Auto de Resistência à Prisão, que assino com</p>	
Testemunha(s)	
Condutor:	
1ª Testemunha	2ª Testemunha

Recebi às 14 h 58 min., de 27/08/15, o(s) Acusado(s), arma(s) e/ou objeto(s) descritos neste documento.

[Assinatura]

ENDEREÇO: RUA ...
MUNICÍPIO: ...
ESTADO: ...

PACIENTE: ...
C.SUS: ...
DATA NASC: ...
BAIRRO: ...
MUNICÍPIO: ...
ESTADO: ...
CEP: ...
DATA DO ATENDIMENTO: ...
COD. MUNICÍPIO: ...
CONTATO: ...
ANAMNESE DE EXAME FÍSICO SUMÁRIO:

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE:
RESULTADOS:
DIAGNÓSTICO CLÍNICO: ...

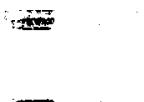
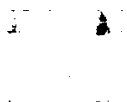
PROCESSAMENTO:
...
...

Tipo de Atendimento:
☐ 01- ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERG
☐ 02- PRIMEIRA CONSULTA (ELETIVA)
☐ 03- CONSULTA SUBSEQUENTE (ELETIVA)
☐ 04- ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EMERGENCIA COM REFERENCIA PARA OUTRA UNIDADE
☐ 05- VACINAÇÃO DE ROTINA
☐ 06- VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES)
☐ 07- VACINAÇÃO DE CAMPANHA
☐ 08- PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERENCIA PARA OUTRA UNIDADE
☐ 09- CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERENCIA PARA OUTRA UNIDADE

MEDICAÇÃO
☐ 01- PRESCRITO
☐ 02- APLICAÇÃO
☐ 03- OBSERVAÇÃO
☐ 04- OUTRO HOSPITAL
☐ 05- RESIDÊNCIA
☐ 06- OBITO
☐ 07- INTERNO
☐ 08- OUTROS

SERVIÇOS REALIZADOS:
CÓDIGO PROCEDIMENTO CBO IDADE
...
...

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL: ...
ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO: ...
ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO-CARIMBO: ...





Processo: 15754 - Natureza: INVALIDEZ - Sinistro: 3160090798 - Nome: SERGIO CARLOS DOS SANTOS

Data	Descrição	Usuário
15/12/2015 09:09	PRÉ-CADASTRO NÃO ANALISADO	Jessica Vieira
21/12/2015 17:01	PRÉ-CADASTRO COM RESTRIÇÕES: APRESENTAR CPF DA VITIMA. APRESENTAR DECLARACAO DO PROPRIETARIO DO VEICULO COM FIRMA RECONHECIDA E AUTENTICADO, CONFORME NOVA CIRCULAR EMITIDA PELA SEGURADORA LIDER. APRESENTAR COMPROVANTE BANCARIO.	Jessica Vieira
22/12/2015 09:11	PRÉ-CADASTRO COM RESTRIÇÕES: APRESENTAR CPF DA VITIMA. APRESENTAR CPF DA VITIMA. APRESENTAR DECLARACAO DO PROPRIETARIO DO VEICULO COM FIRMA RECONHECIDA E AUTENTICADO, CONFORME NOVA CIRCULAR EMITIDA PELA SEGURADORA LIDER. APRESENTAR COMPROVANTE BANCARIO.	Jessica Vieira
04/01/2016 08:55	PRÉ CADASTRO COM RESTRIÇÕES: APRESENTAR CPF DA VITIMA. APRESENTAR DECLARACAO DO PROPRIETARIO DO VEICULO COM FIRMA RECONHECIDA E AUTENTICADO, CONFORME NOVA CIRCULAR EMITIDA PELA SEGURADORA LIDER. APRESENTAR COMPROVANTE BANCARIO.	Poliana Weidle
19/01/2016 14:03	PRÉ-CADASTRO COM RESTRIÇÕES: APRESENTAR COMPROVANTE BANCARIO.	Poliana Weidle
22/02/2016 10:43	PRÉ CADASTRO ANALISADO E APROVADO	Poliana Weidle
23/02/2016 11:55	Processo enviado para analise da Seguradora Lider	Jessica Vieira
29/02/2016 13:25	Processo enviado para analise da Seguradora Lider	Thiago Luiz da Silva
21/03/2016 11:57	PAGAMENTO PREVISTO PARA 22/03/2016 NO VALOR DE R\$ 2193.75. BANCO 104 / AGENCIA 0558 / CONTA 046742-8. BENEFICIÁRIO: SERGIO CARLOS DOS SANTOS	Giovana Rotava

Imprimir Andamentos



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0851655-39.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária ao autor.

Quanto à citação da parte ré, **remeta-se o feito ao Centro de Conciliação e Mediação deste Fórum Central** para que proceda à realização de audiência de conciliação, observando-se os prazos ali previstos, bem como os atos necessários, oficiando-se também ao Coordenador do Centro de Conciliação informando da necessidade de disponibilização de pauta. Passados 30 (trinta) dias sem resposta do apazamento, considerando o princípio da duração razoável do processo, bem como a impossibilidade deste juízo de avocar para si as audiências de conciliação sob pena de inviabilizar o funcionamento desta unidade judiciária, determino a citação da parte ré, nos exatos termos do art.335 do NCPC.

JOÃO PESSOA, 26 de outubro de 2016.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0851655-39.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
A s s u n t o : [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: SERGIO CARLOS DOS SANTOS
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que, por determinação do(a) Juiz(a) Coordenador(a) de Centro de Conciliação e Mediação, que o referido Centro não realiza audiências nas ações de cobrança de seguro obrigatório DPVAT, uma vez que já existem os Mutirões DPVAT, motivo pelo qual deixo de cumprir o despacho retro e faço os autos conclusos para as devidas providências. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 19 de outubro de 2017
WALESKA VIDAL LOPES



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0851655-39.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Deferida a gratuidade Judicial requerida.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial. Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o

trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação. A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

P.I

JOÃO PESSOA, 8 de novembro de 2017.

Juiz(a) de Direito



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0851655-39.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Deferida a gratuidade Judicial requerida.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação.

Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial.

Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial. Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o

trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação. A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 10 (dez) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

P.I

JOÃO PESSOA, 8 de novembro de 2017.

Juiz(a) de Direito

Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0851655-39.2016.8.15.2001

Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)

Assunto(s): [SEGURO]

MANDADO DE CITAÇÃO e INTIMAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, com endereço na Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, sala 105, Tambiá, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-565, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. Fique também intimado para em de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado de R\$ 200,00; correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor. Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

JOÃO PESSOA, em 9 de janeiro de 2019.

De ordem, ALEX OLINTO DOS SANTOS
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:16101816024416100000005309884



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0851655-39.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: SERGIO CARLOS DOS SANTOS
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que faço juntada do comprovante de notificação do perito.

Zimbra

jpa.1varacivel@tjpb.jus.br

nomeação de perito

De :	1A. VARA CIVEL <jpa.1varacivel@tjpb.jus.br>	Qua, 09 de jan de 2019 14:50
Assunto :	nomeação de perito	
Para :	antoniovituriano@outlook.com	

Dr. Antonio Vituriano de Abreu,

Notifico que o senhor foi nomeado perito nos autos de nº0851655-39.2016.8.15.2001, com o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre a Seguradoras e o TJPB, a ser depositado pela parte ré.

Intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico.

Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?

JOÃO PESSOA, 9 de janeiro de 2019
ALEX OLINTO DOS SANTOS

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado CITEI E INTIMEI PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, na pessoa de sua funcionária PATRÍCIA PEREIRA DE ARAÚJO, que conhecedora do teor do mandado recebeu a cópia e apôs o ciente. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 24 de janeiro de 2019

ROSILDA DOS SANTOS RICARTE BARREIRO

Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0851655-39.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto(s): [SEGURO]

MANDADO DE CITAÇÃO e INTIMAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 1ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS, com endereço na Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, sala 105, Tambiá, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-565, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Advirta, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. Fique também intimado para em de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado de R\$ 200,00; correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor. Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

JOÃO PESSOA, em 9 de janeiro de 2019.

De ordem, ALEX OLINTO DOS SANTOS
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:16101816024416100000005309884

Patrícia Pereira de Araújo
PORTO SEGURO
COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS
24/01/19

Assinado eletronicamente por: ALEX OLINTO DOS SANTOS
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento>



/listView.seam

ID do documento: 18574976

19010913534781000000018076020





Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0851655-39.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
A s s u n t o : [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: SERGIO CARLOS DOS SANTOS
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO

Certifico e dou fé fazer juntada, nesta data, da manifestação do perito.

JOÃO PESSOA, 29 de janeiro de 2019
SEDNANREF RACNELA GOMES ALENCAR

João Pessoa, 18 de janeiro de 2019.

Ao Excelentíssimo Juiz da 1ª Vara Cível da Capital

Referente ao Processo nº 0851655-39.2016.8.15.2001

Assunto: Aceitação de encargo e designação de data de perícia

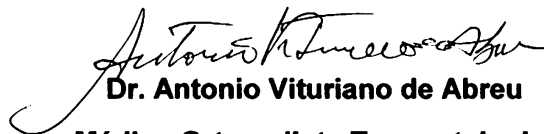
Senhor Juiz,

Venho através deste, comunicar a Vossa Excelência a aceitação de encargo, bem como os honorários profissionais arbitrados, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme convênio entre o Tribunal de Justiça da Paraíba e a Seguradora Líder, referente aos processos que tramitam nesta Unidade Judiciária, relacionados aos pedidos de indenização do seguro obrigatório DPVAT, com as mesmas características realizadas no Mutirão DPVAT pelo Tribunal de Justiça da Paraíba e as Seguradoras integrantes do Consórcio. Aproveito a oportunidade para solicitar que seja intimada a seguradora ao pagamento antecipado dos honorários periciais.

Por oportuno, solicito que sejam intimadas as partes que irem realizar as periciais solicitadas, a partir das 14:00 horas da tarde do dia 22/03/2019, na Policlínica das Praias, localizada na Avenida Ruy Carneiro, nº 166, Manaíra, munido de todos os atestados e exames complementares de que dispõe.

Dados do perito: Antonio Vituriano de Abreu, CRM 2279 – PB, CPF: 095.649.504-49, conta corrente no Banco do Brasil – Ag. 3396/ Conta Corrente – 118901-8.

Atenciosamente,



Dr. Antonio Vituriano de Abreu

Médico Ortopedista-Traumatologista

CRM: 2279