



Número: **0838142-33.2018.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM**

Órgão julgador: **9ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **12/07/2018**

Valor da causa: **R\$ 13500.0**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes	
Tipo	Nome
ADVOGADO	ALVARO MENDES PIRES NETO
AUTOR	SALOMAO FREIRE DE LIMA
ADVOGADO	VANESSA MARTINS MACEDO
ADVOGADO	DANILO CAZE BRAGA DA COSTA SILVA
ADVOGADO	DANDARA BATISTA DE FRANCA
RÉU	BRADESCO SEGUROS S/A

Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
15320357	12/07/2018 16:08	<a href="#">2 - ATOS CONSTITUTIVOS</a>	Outros Documentos
15320366	12/07/2018 16:08	<a href="#">3 - DECLARAÇÃO DE POBREZA</a>	Outros Documentos
15320374	12/07/2018 16:08	<a href="#">5 - DOCUMENTOS</a>	Outros Documentos
15320386	12/07/2018 16:08	<a href="#">6 - PAGAMENTO ADMINISTRATIVO</a>	Outros Documentos
17877570	21/11/2018 15:25	<a href="#">Despacho</a>	Despacho
19390552	21/02/2019 18:01	<a href="#">Mandado</a>	Mandado
19615427	07/03/2019 09:38	<a href="#">Diligência</a>	Diligência
19615493	07/03/2019 09:38	<a href="#">Scan 20190307 093621</a>	Devolução de Mandado



## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE:

**SALOMÃO FREIRE DE LIMA**, brasileiro, casado, autônomo, inscrito no CPF 651.947.484-34 e RG nº 1072210 SSP/PB, residente e domiciliado na Rua Celso Otávio Novais, 2818 - Oitizeiro, João Pessoa/PB, CEP: 58.088-660

### OUTORGADO:

**DANILO CAZÉ BRAGA DA COSTA SILVA**, brasileiro, casado, advogado, OAB/PB n. 12.236, **VANESSA MARTINS MACEDO**, brasileira, casada, advogada, OAB/PB 21.490, **ÁLVARO MENDES PIRES NETO**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/PB n. 22.467, **DANDARA BATISTA DE FRANÇA**, brasileira, solteira, advogada, OAB/PB n. 22.507, ambos com endereço profissional localizado na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, n. 84, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58.013-230 / PABX: (083) 32224367.

### PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração, o outorgante acima qualificado, firmando esta de seu próprio punho, nomeia e constitui o outorgado supra mencionado como procurador e advogado, a quem concede todos os poderes contidos na cláusula *ad judicia et extra*, para administrativa ou judicialmente, em qualquer repartição pública ou privada, juízo, instância ou tribunal, propor as competentes ações e defesas contra quem de direito, podendo, ainda, confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, levantar alvará, receber e dar quitação.

Poderá ainda o outorgado pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica nos termos do artigo 105 do NCPC, bem como praticar quaisquer outros atos necessários à consecução dos seus direitos.

Poderes específicos para litigar ativa e passivamente contra a **BRADESCO SEGUROS S/A**, em decorrência de cobrança indenizatória de Seguro DPVAT.

Os poderes acima outorgados poderão ser substabelecidos.

João Pessoa/PB, 16 de agosto de 2017.

  
SALOMÃO FREIRE DE LIMA





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTÃO DE IDENTIDADE NACIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
904250710

NOME  
SALOMAO FREIRE DE LIMA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF  
1072210 SSP PB

CPF  
651.947.484-34

DATA NASCIMENTO  
18/06/1965

FILIAÇÃO  
ABRAHAO FREIRE DE LIMA  
CLEONICE MARIA DA SILVA LIMA

PERMISSÃO  
AB

ACC  
AB

CAT. HAB.  
AB

Nº REGISTRO  
03902464401

VALIDADE  
27/03/2019

1ª HABILITAÇÃO  
08/08/2006

OBSERVAÇÕES

*Salomao F. de Lima*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
JOAO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO  
30/04/2014

*Rodolfo Cunha/ho*  
ASSINATURA DO EMISSOR

70678118423  
PB028348001

PROIBIDO PLASTIFICAR  
904250710

DETALHES DO CARTÃO

Scanned with CamScanner



REGISTRADO NO SISTE  
06/07/2018  
9

## DECLARAÇÃO

**SALOMÃO FREIRE DE LIMA**, brasileiro, casado, autônomo, inscrito no CPF/MF sob o nº 651.947.484-34, endereço eletrônico [cazeadvogados@hotmail.com](mailto:cazeadvogados@hotmail.com), residente e domiciliado na Rua Celso Otávio Novais, nº 2818, Oitizeiro, João Pessoa/PB, CEP: 58.088-160, **declara para os devidos fins de direito que não possui condições de arcar com as custas do processo, requerendo os benefícios da justiça gratuita, nos termos da Lei n. 1.060/50,** sob pena de prejuízos e insustentabilidade financeira.

Nestes termos, pede e espera deferimento.

João Pessoa/PB, 05 de julho de 2018.

**SALOMÃO FREIRE DE LIMA**

Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, N. 84, Centro, João Pessoa/PB, CEP: 58.013-230  
Tel/Fax: (083) 32224367 – [cazeadvogados@hotmail.com](mailto:cazeadvogados@hotmail.com) – [www.cazeadvogados.com.br](http://www.cazeadvogados.com.br)

Scanned with CamScanner





PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA - SAME



CNPJ 08.806.754/0015-40  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA  
Av. Diógenes Chianca, 1777  
Água Fria - CEP 58053-900  
João Pessoa - PB

## DECLARAÇÃO

O SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA, inscrito sob CNPJ: 08.806.754/0015-40, atendendo o requerimento nº 708/061, **DECLARA** para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1780551, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente **SALOMÃO FREIRE DE LIMA** idade 52 anos, vítima de Acidente de Trânsito (**Colisão carro x moto**) no dia 04/08/2017, na Rua João Miguel Souza, Bairro: Geisel - João Pessoa - aproximadamente às 09:45 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Complexo Hospitalar Tarcisio Burity (Ortotrauma - Mangabeira).

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 24 de Agosto de 2017.

Jefferson da Rocha Augusto  
Estatístico  
CREIS nº 10171

Jefferson da Rocha Augusto  
Matrícula: 67.155-6  
Coordenação do SAME  
SAMU 192 REGIONAL DE JOÃO PESSOA

Rua: Diógenes Chianca, 1777 - Água Fria - CEP: 58053-900 - João Pessoa - PB  
Fone SAME (83) 3218.9242; 3218.9125



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 02092.01.2017.1.00.420**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02092.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 13:44 horas do dia 20 de novembro de 2017, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Delegacia Especializada de Acidentes de Veículos da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Alberto Jorge Diniz e Silva, matrícula 1331957, e lavrado por Fabiana de Lima Bezerra, Agente de Investigação, matrícula 1819003, ao final assinado, compareceu **Salomão Freire de Lima**, CPF nº 651.947.484-34, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Carpinteiro, filho(a) de Cleonice Maria da Silva Lima e Abrahão Freire de Lima, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 18/06/1965 (52 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Celso Otávio Novais, Nº 2818, bairro Oitizeiro, tendo como ponto de referência Via Campo, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98850-9001

**Dados do(s) Fatos:**

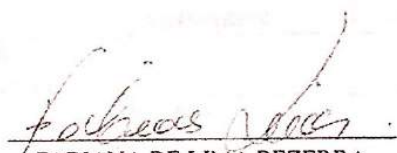
Local: R. Adalgisa S Cavalcante, Próximo a Sucata do Edinho, João Pessoa/PB, bairro Ernesto Geisel; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 04/08/17 09:45h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Que conduzia a MOTOCICLETA DE MARCA HONDA/XRE 300, COR AZUL, ANO 2011/2012, PLACA MOO7851/PB, CHASSI 9C2ND0910CR001574, REGISTRADO EM NOME DO NOTICIANTE, pela R. Adalgisa S. Cavalcante, sentido Sucata do Edinho/Geisel, quando foi atingido na lateral esquerda por um CARRO FORD KA, PLACA OFB9556/PB, conduzido por DURVAL BALBINO DOS SANTOS NETO, o qual transitava pela mesma via, no sentido oposto e ao fazer uma manobra para entrar na Rua Carlos da Costa Gomes colidiu contra o noticiante; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme CERTIDÃO Nº 1555/2017, EXPEDIDA PELA DRª ROSÂNGELA MEDEIROS ESCOREL ALMEIDA, CRM/PB 3883, DATADO DE 17.10.2017, do Complexo Hospitalar de Mangabeira, para onde foi socorrido pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar.

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

João Pessoa/PB, 20 de novembro de 2017.

  
**FABIANA DE LIMA BEZERRA**  
Agente de Investigação

  
**SALOMÃO FREIRE DE LIMA**  
Noticiante

Procedimento Policial: 02092.01.2017.1.00.420





30

## CERTIDÃO

Nº. 1555/2017

Atendendo solicitação de ALVARO MENDES PIRES NETO e de acordo com discussões procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha de atendimento ambulatorial Nº49931 e Prontuário Nº 2017.08.000445 pertencente a **SALOMAO FREIRE DE LIMA** que foi atendido dia 04/08/2017 às 10h49min, vítima de colisão carro x moto, apresentando trauma em tornozelo esquerdo.

Submetido à avaliação médica e exame de imagem que evidenciou fratura em pé esquerdo. Realizado procedimento cirúrgico dia 04/08/2017 com alta médica dia 08/08/2017.

E para constar eu Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 17 de outubro de 2017

Rosângela M. Escorel Almeida  
Médica da Vigilância à Saúde  
CRM-PB 3883

Médica da Vigilância à Saúde  
CRM/PB 3883

Scanned with CamScanner



Rio de Janeiro, 19 de Janeiro de 2018

Carta nº: 12264377

A/C: SALOMAO FREIRE DE LIMA

Nº Sinistro: 3170637439  
Vitima: SALOMAO FREIRE DE LIMA  
Data do Acidente: 04/08/2017  
Cobertura: INVALIDEZ  
Procurador: ALVARO MENDES PIRES NETO

Ref.: PAGAMENTO DE INDENIZAÇÃO, COM MEMÓRIA DE CÁLCULO DE INVALIDEZ

Prezado(a) Senhor(a),

Informamos que estamos disponibilizando o pagamento da indenização do seguro obrigatório DPVAT cujo o valor e os dados disponibilizamos a seguir:

Creditado: SALOMAO FREIRE DE LIMA

Valor: R\$ 2.531,25

Banco: 104

Agência: 000000037

Conta: 0000024696-8

Tipo: CONTA POUPANÇA

Memória de Cálculo:

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

Dano Pessoal: Perda completa da mobilidade de um tornozelo 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
---	-----	----------

NOTA: O percentual indicado equivale à perda funcional ou anatômica avaliada, sendo este aplicável sobre o limite da indenização por Invalidez Permanente.

Em caso de dúvida, entre em contato conosco por meio do SAC DPVAT 0800 022 12 04 ou através do nosso site [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br).

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**



**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0838142-33.2018.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

De modo a adequar o rito processual às necessidades do conflito, deixo para momento oportuno a análise da conveniência da audiência de conciliação, nos termos do art. 139, IV do CPC/2015, Enunciado 35 da ENFAM e calcado no direito fundamental constitucional à duração razoável do processo e dos meios que garantam sua celeridade de tramitação (art.5º, LXXVIII da CF).

**Cite-se e intime-se a parte ré para cumprimento da presente decisão, bem como para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis**, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC.

Decorrido o prazo para contestação, intime-se a parte autora para que no prazo de quinze dias úteis apresente manifestação (oportunidade em que: I – havendo revelia, deverá informar se quer produzir outras provas ou se deseja o julgamento antecipado; II – havendo contestação, deverá se manifestar em réplica, inclusive com contrariedade e apresentação de provas relacionadas a eventuais questões incidentais; III – em sendo formulada reconvenção com a contestação ou no seu prazo, deverá a parte autora apresentar resposta à reconvenção).

Defiro o pedido de gratuidade judiciária.

Publique-se. Intime-se.

Juiz(a) de Direito

**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**  
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

**MANDADO DE CITAÇÃO**

Nº DO PROCESSO: 0838142-33.2018.8.15.2001  
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM (7)  
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]  
AUTOR: SALOMAO FREIRE DE LIMA  
RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

**Nome:** BRADESCO SEGUROS S/A  
**Endereço:** PQ SOLON DE LUCENA, 461, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 21 de fevereiro de 2019

De ordem, FAGNER VIEIRA ALVES  
Técnico Judiciário

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: 18071216064190600000014943188



## **CERTIDÃO**

Certifico para os devidos fins, que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, CITANDO o BRADESCO SEGUROS S/A, na pessoa de sua Rp. Legal, a qual de tudo ficou ciente e assinou o mesmo, conforme se vê no anverso. Dou fé.

JOÃO PESSOA

7 de março de 2019

SAULO JOSE ALVES DO AMARAL

**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**  
Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR  
CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479

**MANDADO DE CITAÇÃO**

**Nº DO PROCESSO: 0838142-33.2018.8.15.2001**  
**CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM (7)**  
**ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]**  
**AUTOR: SALOMAO FREIRE DE LIMA**  
**RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Nome: BRADESCO SEGUROS S/A**

**Endereço: PQ SOLON DE LUCENA, 461, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131**

De ordem do(a) Excelentíssimo(a) MM Juiz(a) de Direito desta 9ª Vara Cível da Comarca da Capital, manda ao Oficial de Justiça, a quem este for entregue, que, em cumprimento a este, proceda a Citação e intimação (do item supra) a parte Ré para contestar o feito no prazo de 15 (quinze) dias úteis, advertindo-se que a ausência de contestação implicará revelia e presunção de veracidade da matéria fática apresentada na petição inicial. A presente citação é acompanhada de senha para acesso ao processo digital, que contém a íntegra da petição inicial e dos documentos. Tratando-se de processo eletrônico, em prestígio às regras fundamentais dos artigos 4º e 6º do CPC, fica vedado o exercício da faculdade prevista no artigo 340 do CPC;

João Pessoa, em 21 de fevereiro de 2019

De ordem, FAGNER VIEIRA ALVES  
Técnico Judiciário

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: 18071216064190600000014943188



Assinado eletronicamente por: FAGNER VIEIRA ALVES  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
ID do documento: 19390552



19022118010158100000018868043

**Rosimary Soares Costa**  
Assistente Operacional  
8337/Sucursal João Pessoa - PB