

F: 987157664

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: willams Luiz da Silva
brasileiro, _____, portador da Cédula de
Identidade sob o nº. 7727770 505 inscrito no CPF/MF sob o
nº 330 265 054 45, residente e domiciliado na Rua
Rua cidade do Porto, 270 - Ipiranga/ Recife - PE - CEP

OUTORGADO: **RODRIGO ALVES DIAS**, brasileiro, solteiro, Advogado, OAB/PE 23.351, **JAIME MARÇAL DANTAS FILHO**, brasileiro, casado, Advogado, devidamente inscrito na OAB-PE sob o nº. 33.947 todos com endereço profissional na Rua Helena de Lemos, n. 330, Sala 102, Recife - PE, CEP 50750-630 e o Acadêmico em Direito e **EDUARDO PORTO DANTAS**, brasileiro, solteiro, de RG 6.260894 SDS/PE e CPF/MF 111.509.564-10.

PODERES: Pelo presente instrumento o outorgante confere ao outorgado amplos poderes para o foro em geral, com cláusula "ad-juditia et extra", em qualquer Juízo, Instância ou Tribunal, podendo propor contra quem de direito, as ações competentes e defendê-lo nas contrárias, seguindo umas e outras, até final decisão, usando os recursos legais e acompanhando-os, conferindo-lhe ainda, poderes especiais para receber intimação, notificação, confessar, e conhecer a procedência do pedido, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, como também realizar levantamento de alvará judicial de pagamento em seu nome, cheques administrativos e realizar acompanhamento também na esfera administrativa, podendo agir em Juízo ou fora dele, perante todos entes públicos Municipais, Estaduais e/ou Federais, e ainda perante quaisquer Instituições financeiras, assim como substabelecer esta a outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, para agir em conjunto ou separadamente com o substabelecido, em fim praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste Mandado.

CONTRATO DE HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS

Pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica convencionado que o Outorgante, ora contratante, pagará ao Advogado ora contratado honorários advocatícios **no percentual de 30% (trinta) por cento**, sobre quaisquer valores percebidos pelo contratante, seja em complemento positivo, RPV e/ou Precatório, ou Alvará. Ficando o MM. Juiz autorizado a **refer** os honorários advocatícios na condenação nos termos estipulados neste contrato.

Recife, ____ de ____ de 201 ____.

x Willams Luiz da Silva
AUTOR(A)



DECLARAÇÃO DE POBREZA

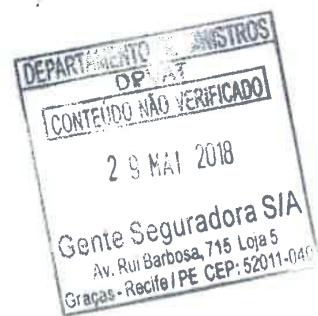
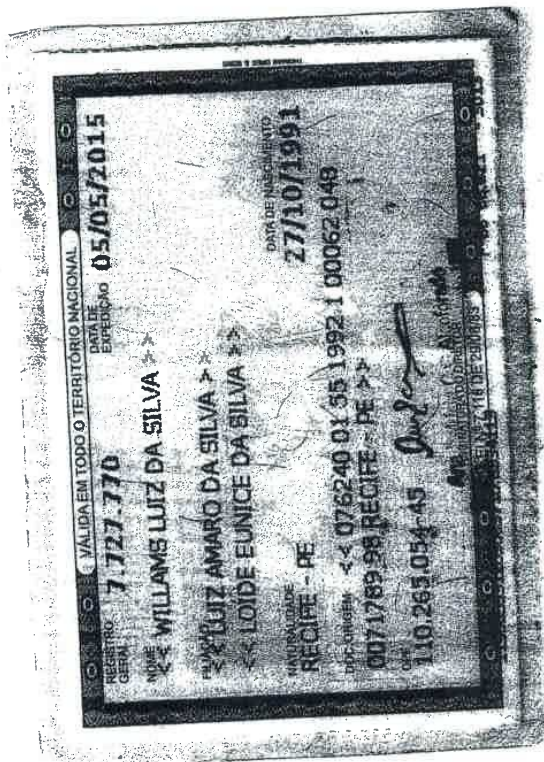
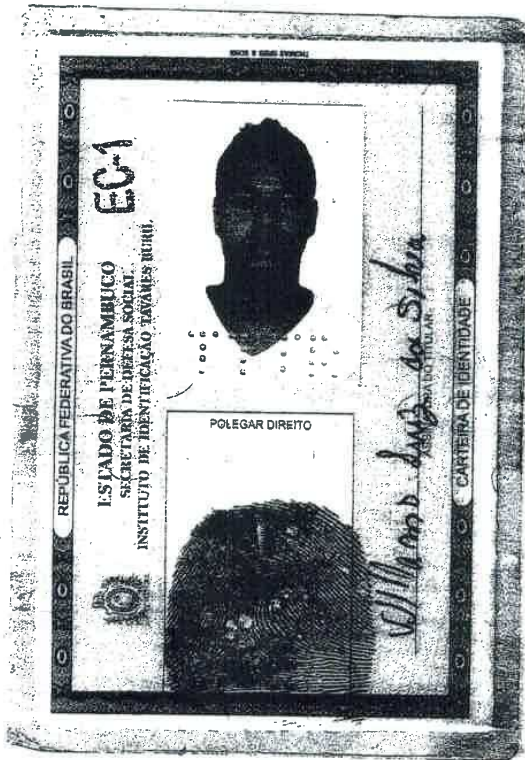
Eu, William Luiz da Silva
brasileiro, com RG 7727720 SDS
CPF/MF 265 054 45, residente e domiciliado à
na Rua Cidade do Porto, 270 - Beutunga / Recife
CEP _____, declaro sob as penas da lei que não
tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto
requero os benefícios da assistência judiciária Gratuita nos termos da lei
1.060/1950.

Recife, ____ de ____ de ____

* William Luiz da Silva

RG. _____







Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02
NOTA FISCAL FATURA CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA
Companhia Energética de Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife, Pernambuco - CEP 50050-902
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DAOS DO CLIENTE

WILLIAMS LUIZ DA SILVA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA
RUA CIDADE DO PORTO 270 CS-C

CPF: 110.265.054-45

IPATINGA/RECIFE
RECIFE PE
50890-620

CLASSIFICAÇÃO
B1 RESIDENCIAL
RESIDENCIAL
Monofásico

CONTA CONTRATO 7023192203 MÊS/ANO 04/2018
DATA DE VENCIMENTO 07/05/2018 DATA PRÓXIMA LECTURA 18/05/2018
TOTAL A PAGAR (R\$) 173,98

Nº DA UNID. FISCAL 013333180 SÉRIE ÚNICA
Nº DO CLIENTE 2014890795 Nº DA INSTALAÇÃO 6302101
DATA DE INÍCIO 18/04/2018

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo Ativo (kWh)	229,0000000	0,86842618	198,85
Contribuição Iluminação Pública			18,05
ICMS Subvenção-CDE-NF 002140717-18/01/18			0,47
ICMS Subvenção-CDE-NF 005831113-17/02/18			0,95

TOTAL DA FATURA

173,98

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
31607000	CAT	18/03/2018	1.847,00	18/04/2018	2.076,00	30	1.000		229,00

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO

MÊS	CONSUMO (kWh)	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
ABR 18	229	25,00	25,00	25,00
MAR 18	128	0,63	0,63	0,63
FEV 18	148	0,63	0,63	0,63
JAN 18	73	0,63	0,63	0,63
DEZ 17	108	0,63	0,63	0,63
NOV 17	65	0,63	0,63	0,63
OUT 17	64	0,63	0,63	0,63
SET 17	40	0,63	0,63	0,63
AGO 17	47	0,63	0,63	0,63
JUL 17	30	0,63	0,63	0,63
JUN 17	38	0,63	0,63	0,63
MAI 17	67	0,63	0,63	0,63
ABR 17	142	0,63	0,63	0,63

Consumo Ativo (kWh) 229,0000000
TARIFAS APLICADAS 0,48020000

7AB3.4128.18VE589098E92FD27821.0A1A

ATENÇÃO! A CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Vencido	Di. Resciso	Valor	Vencido	Di. Resciso	Valor
08/01/17	18/01/17	17,77	06/02/17	18/02/17	33,85

Em caso de não pagamento do débito, o fornecimento de energia poderá ser suspenso, bem como poderá ocorrer sua inclusão nos registros de restrição de crédito do SPC e SERASA, com a consequente repercussão negativa em sua vida pessoal e profissional. Este comitê não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes de suspensão de fornecimento de energia elétrica.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL nº 14.620/10), tarifas, preços, serviços prestados e limites de consumo, estão disponíveis em nosso site: www.celpe.com.br

DURAÇÃO MÍNIMA DAS RESSURSAÇÕES

CONSUMO	RECURSO	RECURSO	RECURSO	RECURSO
DIÁRIO	0,00	0,00	0,00	0,00
DIÁRIO	0,00	0,00	0,00	0,00
DIÁRIO	0,00	0,00	0,00	0,00

TIPO DE TENSÃO	TIPO DE TENSÃO	TIPO DE TENSÃO
TIPO DE TENSÃO	TIPO DE TENSÃO	TIPO DE TENSÃO
TIPO DE TENSÃO	TIPO DE TENSÃO	TIPO DE TENSÃO

RECURSO - Valor do Recurso de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 68,72

CONTA CONTRATO 7023192203 MÊS/ANO 04/2018 DATA DE VENCIMENTO 07/05/2018 TOTAL A PAGAR (R\$) 173,98
83810000001-9 739800011007-2 02819220310-9 13192534593-4



446542
0193512118

GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 006ª CIRCUNSCRIÇÃO - CORDEIRO - DP6ªCIRC
DIM/2ªDESEC

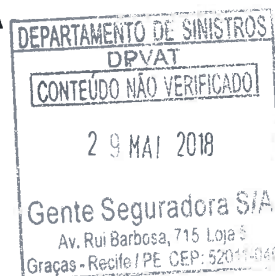
BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **18E0096002827**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **21/05/2018** às **15:19**

Complementa o BO Número: **18E0096002745**

ATROPELAMENTO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumado) que aconteceu no dia **15/11/2017** às **21:40**

Fato ocorrido no endereço: **ESTRADA DO BARBALHO, 1** - Bairro: **IPUTINGA**
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL - Ponto de Referência: **DETRAN**
Local do Fato: **VIA PÚBLICA**



Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

CONDUTOR DE MOTOCICLETA DESCONHECIDA (AUTOR \ AGENTE)
WILLAMS LUIZ DA SILVA (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

OUTROS TIPO DE OBJETO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a):
WILLAMS LUIZ DA SILVA

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

WILLAMS LUIZ DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: **Masculino** Mãe: **LOIDE EUNICE DA SILVA** Pai:
LUIZ AMARO DA SILVA Data de Nascimento: **27/10/1991** Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /**
BRASIL
Endereço Residencial: **RUA CIDADE DO PORTO, 270 - CEP: 55000-000 - Bairro: IPUTINGA -**
RECIFE/PERNAMBUCO/BRASIL

CONDUTOR DE MOTOCICLETA DESCONHECIDA (não presente ao plantão) - Sexo:
Desconhecido Naturalidade: **NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL**

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

BICICLETA (OUTROS TIPO DE OBJETO) de propriedade do(a) Sr(a): **WILLAMS LUIZ DA SILVA**, que estava
em posse do(a) Sr(a): **WILLAMS LUIZ DA SILVA**
Categoria/Marca/Modelo: **NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**
Quantidade: **0 (UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Complemento / Observação

A VÍTIMA RELATA QUE FOI ATROPELADO QUANDO ESTAVA DE BICICLETA QUANDO FOI ATROPELADO
POR UMA MOTOCICLETA DESCONHECIDA QUE SE EVAIU DO LOCAL. FOI SOCORRIDO PELO SAMU DA Nº
058.12.2017, SENDO OPERADO NO HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA PRONTUÁRIO 111.3152
ACERCA DE UMA FRATURA NO FÊMUR DA PERNA DIREITA.

22/05/2018 11:40



Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial


WILLAMS LUIZ DA SILVA
(VITIMA)

B.O. registrado por  **CHARLES ARAUJO LIMA** - Matrícula: **319913-4**



22/05/2018 11:40





POR VOCÊ, TRABALHANDO SEM PARAR.



Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO

DA Nº. 058.12.2017
EM: 19.12.2017

Atendendo ao requerimento do Sr. **LUIZ AMARO DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **3138628** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **021.228.614-52**, declaramos que consta em nossos arquivos a ocorrência de nº **S-405617**, que no dia 15 de novembro de 2017, o paciente Sr. **WILLAMS LUIZ DA SILVA**, portador do Documento de Identidade nº **7727770** SDS/PE e inscrito no CPF/MF sob o nº **110.265.054-45**, por volta das 21h40, foi atendido por nosso Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU Metropolitano do Recife, vítima envolvido em colisão entre bicicleta e moto, na Estrada do Barbalho, imediações da Sede do Detran, Iputinga e, em seguida, sendo encaminhado para o Hospital Getúlio Vargas, Recife, 19 de dezembro de 2017.

Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife
SergioParenteCosta
Dr. Sérgio Parente Costa
Gerente de Informação e Avaliação
SAMU Metropolitano do Recife



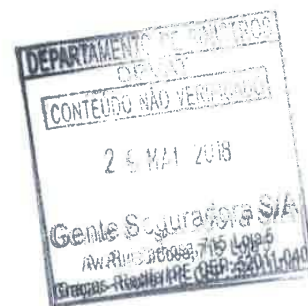
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o paciente **WILLAMS LUIZ DA SILVA**, prontuário nº **111.3152**, admitido neste hospital em 18/11/2017 com diagnóstico de Fratura do Fêmur Direito, sendo submetido a tratamento Cirúrgico. Recebeu alta hospitalar em 22/11/2017.

Recife, 16 de Janeiro de 2018.

Roberta C. de Almeida
Diretora Técnica
Hospital Santo Amaro
CRM/PE - 13434

D^{ra} Roberta Cavalcanti de Almeida
Diretora Técnica do Hospital Santo Amaro



SUS

Sistema
União de
SaúdeSAÚDE PARA SOLICITAÇÃO AUTORIZAÇÃO DE MUDANÇA DE
PROCEDIMENTO E DE MISCEDEMENTOS ESPECIAISFolha
1/2Identificação do Estabelecimento de Saúde
NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

CNPJ DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE

HSA

Identificação do Paciente

NOME DO PACIENTE
WILLIAMS LUIZ DA SILVA

544944

CURSOS DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE

TRATAMENTO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

25. NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO DE SAÚDE (AIS)

MUDANÇA DE PROCEDIMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

3. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

X SOLICITAÇÃO DE PROCEDIMENTO ESPECIAL (AIS)

Trat. Cir. de Fratura de Fêmur Direito + Tenoplastia

0408050519 / 0408060476

4. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

5. IDENTIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO

Haste 10 x 30

0 7 0 2 0 3 0 5 6 2 01

Parafuso Cortical nº 40/01 ; 70/01 ; 80/01

03

Pinos de Shantz

0 7 0 2 0 3 0 6 0 5 02

Paciente vítima de atropelamento bicicleta x moto, resultando em Fratura do Fêmur Direito.
Evolução com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.
Operado. Alta Hospitalar após melhora.

PROFISSIONAL SOLICITANTE

DR. REINALDO MENDES

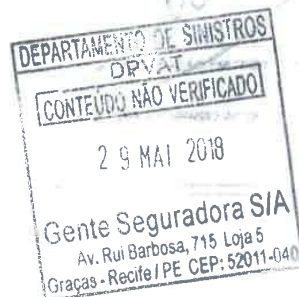
20/11/17

M. DOCUMENTO

M. DOCUMENTO

7 4 2 2 0 4 8 9 3 0 4

AUTORIZAÇÃO



Página 1

CÓDIGO





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **WILLAMS LUIZ DA SILVA**

Nº Registro: 544944 Nº Protuário: 1113152 Sexo: Masculino Idade: 26 ano (s)

Data: 20/11/2017 / 13:23 Convênio: SUS - AMB

Data do internamento: 18/11/2017 14:20 Intervalo: 4

SÚMARIO DE ADMISSÃO E ALTA

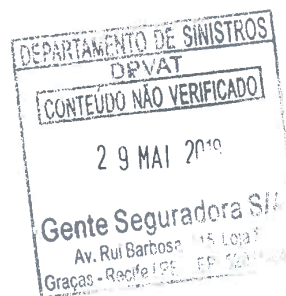
DIAGNÓSTICO INICIAL(CONSTANTE NO LAUDO MÉDICO): Fratura do Fêmur Direito CID:

PROCEDIMENTO SOLICITADO: Trat. Cir. de Fratura de Fêmur Direito + Tenoplastia CÓDIGO: 0408050519 / 0408060476

TEMPO DE PERMANÊNCIA PREVISTO:

PROCEDIMENTO REALIZADO:

COD.	EQUIPE	NOME	MATRICULA
1	CIRURGIÃO	: Dr. Reinaldo Mendes	14861
2	1.AUX CIRÚRGICO:		
3	2.AUX CIRÚRGICO:		
4	ANESTESIA	:	
5	ANESTESISTA	: Dr. Breno Fonseca	13034
6	CLÍNICA MÉDICA	:	



PROCEDIMENTOS ESPECIAIS:

USO DE PRÓTESE, ÓRTESE,

RESUMO DE CASO: Paciente vítima de atropelamento bicicleta x moto, resultando em Fratura do Fêmur Direito. Evoluindo com dor e edema local.

Necessitando de procedimento cirúrgico.

Operado. Alta Hospitalar após melhora.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Fratura do Fêmur Direito CID:

Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.

Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 22/11/2017 12:57:55.



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 25/03/2019 16:27:41

<https://pje.tje.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19032516274122600000042267401>

Número do documento: 19032516274122600000042267401

Num. 42902372 - Pág. 10



Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **WILLAMS LUIZ DA SILVA**

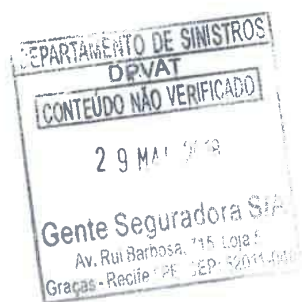
Nº Registro: 544944 Nº Protuário: 1113152 Sexo: Masculino Idade: 26 ano (s)

Data: 20/11/2017 / 13:23 Convênio: SUS - AMB

Data do internamento: 18/11/2017 14:20 Intervalo: 4

DIAGNÓSTICO SECUNDÁRIO: CID:

Data Internamento : Data Intervalo: Data da Alta:



Este documento foi assinado digitalmente, conforme Medida Provisória Nº 2.200-2 de 24/08/2001.
Nome do profissional: HENRIQUE COSTA BARBOSA. CRM: 10531. Data e Hora: 22/11/2017 12:57:55.

Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531

Dr. Henrique Costa Barbosa
CRM: 10531





Santa Casa de Misericórdia do Recife
Av. Cruz Cabugá, 1563 - Santo Amaro - Recife - PE
Fone: PABX 3412-3800 | Email: sta-casa@santacasarecife.org.br
Site: www.santacasarecife.org.br

Nome: **WILLAMS LUIZ DA SILVA (Laudo para Revisão)**

Nº Registro: 544944 Nº Protuário: 1113152 Sexo: Masculino Idade: 26 ano (s)

Data: 20/11/2017 / 13:25 Convênio: SUS - AMB

Intervalo: 4

BOLETIM OPERATÓRIO

Recife, 20/11/2017-13:25

Diagnóstico pré-operatório: Fratura de Fêmur Direito

Diagnóstico pós-operatório: Fratura de Fêmur Direito

Cirurgia: Tratamento Cirúrgico de Fratura de Fêmur Direito + Tenoplastia

Cirurgião: Dr. Reinaldo Mendes

Anestesia: Raqui

Acidentes durante a cirurgia: Nenhum

DESCRIÇÃO CIRÚRGICA

Paciente em decúbito dorsal sob anestesia em mesa ortopédica;

Assepsia e antisepsia;

Aposição de campos cirúrgicos;

Incisão em face anterior do joelho. Dissecção por planos e hemostasia. Abertura do tendão patelar.

Identificado ponto de entrada da haste. Realizado perfuração inicial. Colocado fio guia após redução da

fratura. Realizado fresagem do canal femoral através do fio guia. Colocado haste femoral nº 11x30mm.

Realizado o bloqueio distal pino deslizante. Realizado o bloqueio proximal com parafusos. Colocado parafuso tampão + pinos de schantz; Realizado tenoplastia dos rotadores externo com pontos em vicryl e nylon;

Verificada boa redução da fratura e boa posição dos implantes através de scopia;

Limpeza com SF0,9%. Revisão da hemostasia;

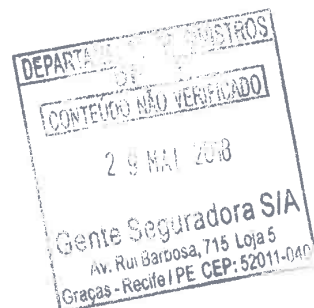
Sutura por planos com Vycril e Nylon;

Curativo;

Verificada boa perfusão distal;

Radiografia controle.

Dr. REINALDO MENDES DE CARVALHO
CRM: 14861



Santa Casa de Recife

Relatório Médico de Alta

Nome: WILLAMS LUIZ DA SILVA

Reg.: 544944

Pront.: 1113152

Sexo: Masculino

Dt. Nasc.: 27/10/1991

Conv.: RETAGUARDA GETULIO

Idade: 26

Admissão: 18/11/2017 14:20

Alta: 22/11/2017 07:57



Admissão:

RATURA EM FEMUR DIREITO

Evolução / Conduta:

OPERADO SEM INTERCORRÊNCIAS

Diagnóstico:

Principal S72 FRATURA DO FÊMUR | NOTA: AS SEGUINTE SUBDIVISÕES SÃO FORNECIDAS, PARA USO OPCIONAL, QUANDO NÃO É POSSÍVEL OU NÃO É DESEJÁVEL USAR A CODIFICAÇÃO DE CAUSAS MÚLTIPLAS PARA IDENTIFICAR A FRATURA E O FERIMENTO. UMA FRATURA NÃO INDICADA COMO FECHADA OU ABERT

Internação:

Unidade	Admissão	Alta/Transferência	Tempo
ENFERMARIA SÃO LUIZ	18/11/2017 14:20	22/11/2017 07:57	4 dia(s)

Orientação:

- 1) Agendar retorno para Drº REINALDO MENDES para 15 dias;
- 2) Tomar medicação prescrita;
- 3) Realizar RX
- 4) Realizar curativo;

Condição de Alta: Melhorado

Tipo de Alta: Médica

Médico Responsável: Dr. HENRIQUE COSTA BARBOSA
CRM: 10531



SINISTRO 3180248023 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA WILLAMS LUIZ DA SILVA
COBERTURA Invalidez
PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE
INDENIZAÇÃO GENTE SEGURADORA S/A
BENEFICIÁRIO WILLAMS LUIZ DA SILVA
CPF/CNPJ: 11026505445
Posição em 07-06-2018 08:44:30 .

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
08/06/2018	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





Tribunal de Justiça de Pernambuco
Poder Judiciário
Seção B da 14ª Vara Cível da Capital

AV DESEMBARGADOR GUERRA BARRETO, S/N, FORUM RODOLFO AURELIANO, ILHA
JOANA BEZERRA, RECIFE - PE - CEP: 50080-800 - F:()

Processo nº **0019355-95.2019.8.17.2001**

AUTOR: WILLAMS LUIZ DA SILVA

RÉU: TOKIO MARINE BRASIL SEGURADORA S.A., SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS
DO SEGURO DPVAT S.A

DESPACHO

R.H.

I – Defiro a assistência judiciária gratuita;

II – Designo o dia 09 (nove) de maio de 2019 (dois mil e dezenove), às 16:00h, para a realização da audiência de conciliação, de que trata o art. 334 do CPC/2015, a ser realizada na sala de audiência desta 14ª Vara Cível da Capital – Seção B, pelo que deve a secretaria proceder com a citação do(s) réu(s) com a antecedência mínima de 20 (vinte) dias;

III – Deverão as partes comparecerem pessoalmente, ou se fazerem representar por preposto com poderes para transigir;

IV – Determino, de logo, em prol dos princípios da efetividade e celeridade processuais, a produção de prova técnica pericial, a ser realizada sob coordenação do conciliador/mediador, na mesma oportunidade da audiência, cuja despesa com o perito deverá ser suportada pela parte Ré, conforme consentido pela própria Seguradora em resposta ao Ofício n. 005/2015 – CGRSCAC (em anexo) e por se tratar, como é de conhecimento ordinário, de prova por ela requisitada. **Consigne-se que o conciliador/mediador, em não sendo possível à conciliação, deverá consignar eventuais impugnações ao laudo acostado.** Para o encargo, nomeio como perito a Dr. Paulo Fernando Bezerra de Menezes Filho, CRM 16.868/PE, com cadastro neste juízo, para feitura do ato pericial, devendo a Secretaria intimá-la para comparecimento neste cartório no momento da audiência, fixando os honorários periciais em R\$ 200,00 (duzentos reais),



os quais deverão ser pagos até o momento da audiência (para o caso de contestação ao pedido), sob pena de a parte ré suportar os efeitos da não produção da prova pericial.

V – Faculta-se às partes a oferta, por escrito ou verbal, de quesitos no momento da audiência, assim como de assistente técnico, o qual deverá comparecer ao ato pericial independentemente de intimação.

VI – Fica advertido o autor, **que deverá ser intimado por meio de carta com AR**, que o não comparecimento à audiência resultará na extinção do processo no estado em que se encontra **bem como no pagamento da multa de que trata o §8º do art. 334 do CPC/2015, por se tratar de ato atentatório à dignidade da justiça.**

Intimações de praxe.

Cumpra-se.

Recife, 25 de março de 2019.

Clara Maria de Lima Callado

Juíza de Direito

7

