



Número: **0824647-87.2016.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO SUMÁRIO**

Órgão julgador: **12ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **22/05/2016**

Valor da causa: **R\$ 11.812,50**

Assuntos: **SEGURO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA (AUTOR)		DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN (ADVOGADO)	
PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
3859486	22/05/2016 17:09	Petição Inicial	Petição Inicial
3859487	22/05/2016 17:09	INICIAL	Memorial
3859488	22/05/2016 17:09	PROCURAÇÃO E SUBSTABELECIMENTO	Procuração
3859489	22/05/2016 17:09	DOCS PESSOAIS	Documento de Identificação
3859490	22/05/2016 17:09	DECLARAÇÃO	Outros Documentos
3859492	22/05/2016 17:09	DOCS DIVERSOS	Outros Documentos
4714011	15/08/2016 20:38	Despacho	Despacho
5598018	03/11/2016 15:39	Expediente	Expediente
5720657	14/11/2016 11:44	Petição	Petição
5720664	14/11/2016 11:44	IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA (1)	Procuração
7550305	26/04/2017 19:15	Despacho	Despacho
11614323	08/12/2017 23:45	Certidão	Certidão
12064198	13/01/2018 12:10	Despacho	Despacho
19756226	13/03/2019 14:00	Certidão	Certidão
19756249	13/03/2019 14:00	Nom.-perito(LUCIANO)	Outros Documentos
20400621	08/04/2019 19:08	Certidão	Certidão
20435542	09/04/2019 18:53	Expediente	Expediente
20435587	09/04/2019 18:56	Mandado	Mandado
20521793	12/04/2019 11:43	Diligência	Diligência

ARQUIVOS EM FORMATO PDF



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA ____ VARA CÍVEL DA
COMARCA DE JOAO PESSOA – ESTADO DA PARAÍBA –PB.**

ÍKARO MATHEUS LOPES FERREIRA, brasileiro, solteiro, profissional autônomo, portador do documento de identificação RG/SSP/PB 3.972.776 e com inscrição no CPF 102.745.824-65, filiação: Francisco Ferreira da Silva e Francineide Lopes Ferreira, residente e domiciliado na Rua Nossa Senhora do Rosario n°. 32, Estação - Souza – PB, CEP 58.903-540, vem por meio de seu advogado, infra-assinado, propor

**AÇÃO PELO RITO ORDINÁRIO DE
COBRANÇA DE SEGURO OBRIGATÓRIO
DE DANOS PESSOAIS DPVAT**

em face de **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA S/A**, pessoa jurídica de direito privado, estabelecida na Rua João Bernardo de Albuquerque n°. 62 sala 105, Tambiá, João Pessoa - PB. CEP 58.020-565, pelas razões de fato e de direito que passam a expor:

DAS PRELIMINARES

I - DA GRATUIDADE DE JUSTIÇA

Inicialmente, a parte autora solicita a V.Ex^a se digne a deferir a Gratuidade de Justiça, na forma do art. 4º, da Lei n.º 1.060/50, segundo redação ministrada pela Lei n.º 7.510/86, eis que não possui condição financeira para arcar com o ônus da presente demanda, sem que tal dispêndio traga, para si e sua família, prejuízo de subsistência.

*Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.
Av. Rio Branco 257, sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro – RJ. Tel. (21)2217-8787*



II- DA MUDANÇA DO RITO SUMARIO PARA O RITO ORDINÁRIO:

Como é sabido, a matéria em discussão em razão do valor da causa, levava à adoção do rito SUMÁRIO.

Por outro lado, a **prática** nos processos de cobrança de seguro DPVAT, **conduz à conclusão da inutilidade da referida audiência de conciliação do rito Sumário**, haja vista que a Seguradora Líder dos Consórcios do Seguro DPVAT e o conglomerado de Seguradoras que fazem parte do consórcio, não conciliam nesta fase processual, principalmente em razão da necessidade da produção da prova pericial médica.

Sensível a esta realidade, muitos Magistrados, ao despachar a inicial, convolam o rito para ordinário, exatamente para atender ao princípio da **celeridade processual**, bem como para descongestionar a pauta de audiência do Juízo. Ainda, dada **necessidade de prova complexa**, haverá possibilidade de dilação probatória.

Muito embora a parte autora tenha sempre o interesse em conciliar, no caso concreto, como a experiência demonstra a seguradora ré jamais conciliou, o que tornou inócua as audiências de conciliação previstas no código anterior. Por isso, na forma do parágrafo 5º do artigo 334 do novo CPC, a parte autora declara seu desinteresse na designação de audiência com a finalidade de conciliação ou mediação.

DOS FATOS

Consoante comprova a inclusa documentação, a parte autora **foi vítima de acidente de trânsito ocorrido no dia 23 de novembro de 2013, O QUE LHE CAUSOU POLITRAUMATISMOS, LESÕES EM MEMBRO INFERIOR ESQUERDO, LESÕES EM PÉ ESQUERDO, ACARRETANDO-LHE SEQUELAS PERMANENTES**, como demonstra a documentação médica em anexo.

Registre-se que a parte autora postulou administrativamente o recebimento do seguro DPVAT, obtendo pagamento parcial, **em 29/07/2015, no valor de R\$ 1.687,50 (hum mil seiscentos e oitenta e sete reais e cinquenta centavos)**, restando à parte autora o direito ao recebimento da diferença no valor de **R\$ 11.812,50 (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos)**.

Consubstanciado a isso e pela análise das provas, não há dúvida quanto ao fato, bem como suas consequências e o nexo causal que as une, pois está documentalmente provada a lesão sofrida e a sua extensão. Outrossim **o pagamento administrativo vale como confissão tácita dos fatos e do direito** do requerente face ao Seguro, relevando assim o **nexo causal do conflito**.

DO DIREITO

I. DA POSSIBILIDADE DO PEDIDO DA DIFERENÇA PAGA PELO SEGURO DPVAT

A questão vertente exige a exegese da norma constante dos art. 3º e 5º da Lei 6.194/74, com as atualizações da Lei 11945/09, pelo qual se depreende de modo inequívoco, que havendo INVALIDEZ PERMANENTE, o valor da indenização deve ser de até R\$ 13.500,00 (treze mil e quinhentos reais), a ser paga

*Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.
Av. Rio Branco 257, sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro – RJ. Tel. (21)2217-8787*



de acordo com o real grau de invalidez da vítima, que deverá ser aferido através de perícia médica, que ora requer a parte autora.

Dessa forma, restando comprovado o acidente de trânsito e as seqüelas oriundas deste, faz jus a parte autora ao recebimento do SEGURO DPVAT POR INVALIDEZ, NO VALOR DE ATÉ R\$ 13.500,00.

II- DA INEXISTÊNCIA DE PREVISÃO LEGAL PARA A APRESENTAÇÃO DE LAUDO DO IML COM A PETIÇÃO INICIAL – INSTRUÇÃO PROBATÓRIA

A fim de garantir o princípio da celeridade processual, vale-nos ressaltar, de antemão, que a Lei nº 6.194 NÃO atribuiu ao laudo do Instituto Médico Legal (IML) o caráter de documento indispensável à propositura da ação de cobrança do seguro DPVAT nos casos de invalidez. Segundo o normatizado em seu no Art. 5º O pagamento da indenização será efetuado *mediante simples prova do acidente e do dano decorrente, independentemente da existência de culpa, haja ou não resseguro, abolida qualquer franquia de responsabilidade do segurado.*

A toda prova, tal verificação pode ser feita por perícia médica a ser realizada na fase de instrução. Na verdade, os documentos indispensáveis de que trata o art. 283 do Código de Processo Civil devem ser entendidos apenas como aqueles necessários para que a ação possa validamente ser proposta, sob o aspecto formal, não se confundindo a com a atividade probatória, voltada a prova dos fatos alegados, que é atinente ao aspecto material.

DO PEDIDO

Face ao exposto, a parte autora requer o que segue, em apelo para a entrega da prestação Jurisdicional da seguinte forma:

a) Seja concedido as benesses da Justiça Gratuita.

b) Seja recebido o presente pelo RITO ORDINÁRIO.

c) Determine a citação da seguradora-ré, para, querendo, responder aos termos da presente, sob pena de revelia e confissão, e ad cautelam, caso não recebido pelo rito requerido, na forma do artigo 334 do parágrafo 4º, II e parágrafo 5º do NCPC, a parte autora, declara seu desinteresse na designação de audiência, com a finalidade de conciliação ou mediação, e que, após análise dos requisitos e pressupostos processuais seja marcada a perícia médica, visando os princípios da celeridade processual e duração razoável do processo;

d) Seja deferido o pedido de PROVA PERICIAL MÉDICA.

e) seja a ré CONDENADA ao a pagar o valor de até R\$ 11.812,50 (ONZE MIL OITOCENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) corrigida

*Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.
Av. Rio Branco 257, sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro – RJ. Tel. (21)2217-8787*



monetariamente e acrescida de juros de mora de 1% ao mês a partir da data do evento danoso.

f) seja a ré, ainda, CONDENADA ao pagamento das custas processuais e juros, onde couber, bem como em honorários advocatícios em valor não inferior a 20% sobre o valor da condenação.

DO VALOR DA CAUSA

Dá-se à causa o valor de **R\$ 11.812,50** (onze mil oitocentos e doze reais e cinquenta centavos).

DAS PROVAS

Requer a parte autora, **notadamente, a PROVA PERICIAL MÉDICA, imprescindível ao desfecho da lide**, e ainda todas demais em direito admitidas, em especial, prova documental superveniente, se necessário for.

DAS PUBLICAÇÕES E INTIMAÇÕES

Por fim, o autor informa que receberá todas as intimações referentes a este processo no endereço: Rua Miguel Couto n°. 251, Edifício Vina Del Mar 7º Andar, Sala 705, Centro, João Pessoa - PB, e, requer ainda, que todas as publicações sejam efetuadas exclusivamente em nome do advogado Dr. Domingos Sávio Bregalda Gussen, OAB/RJ 127.405, sob pena de nulidade, esperando deferimento.

Pede Deferimento.

João Pessoa, 01 de fevereiro de 2016.

Domingos Sávio Bregalda Gussen
OAB/RJ 127.405

Phillip Erbe Pimentel
OAB/RJ165.795-E

Quesitos da parte autora:

- a) A parte autora sofreu algum(s) tipo(s) de fratura?
- b) Em caso positivo, queira informar se desta(s) gerou debilidade permanente?
- c) Apresenta limitação dos movimentos do(s) membro(s) fraturado(s)?
- d) Apresenta limitação funcional do(s) membro(s) afetado(s)?
- e) Sofreu debilidade permanente? Sofreu deformidade permanente?
- f) A parte autora sofreu incapacidade para o trabalho?
- g) Queira o i. *expert* acrescentar o que entender devido.

*Rua Miguel Couto 251, Edifício Vina Del Mar, 7º. Andar, Sala 705, Centro, J. Pessoa – PB.
Av. Rio Branco 257, sala 1.806, Centro, Rio de Janeiro – RJ. Tel. (21)2217-8787*



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante(s):

ILKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

brasileiro(a),
estado civil: SOLTEIRO, profissão: AUTÔNOMO,
documento de identificação: 3.972.776,
CPF: 102.745.824-65, Endereço: R. MOSSA
SENHORA DO ROSÁRIO - 32,
Cidade: SALVSA, 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 e 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.**

_____, 04 de GENEIRO de 2016

ILKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

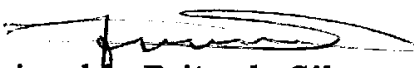
OUTORGANTE



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 IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA, 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.

Rio de Janeiro, 01 de fevereiro de 2016.


Jose Orisvaldo Brito da Silva
OAB/RJ 57.069




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

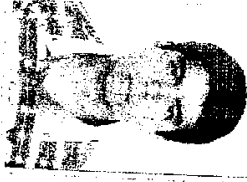
ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL P-239

INSTITUTO DE POLÍCIA DELEGADA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO





[Signature]

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.972.776 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/06/2011

NOME KAKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

FILIAÇÃO FRANCISCO FERREIRA DA SILVA
FRANCINEIDE LOPES FERREIRA

NATURALIDADE CAMPINA GRANDE-PB DATA DE NASCIMENTO 18/05/1997

DCC N.º 71.964 FLS. 72 LIV. A/64

CARTÓRIO CAMPINA GRANDE-PB

CPF 102.745.824-65

Av. P. Pessoa - PB

Assinatura do Titular

LEI Nº 7.115 DE 29.03.85



BRASIL
(HTTP://BRASIL.GOV.BR)

Acesso à informação Barra GovBr



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 102.745.824-65

Nome da Pessoa Física: IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

Data de Nascimento: 18/05/1997

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 02/09/2009

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 11:57:10 do dia 20/05/2016 (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: 816A.DE81.9C1F.BBAA

**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.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATCTA/cpf/CPFautentic.asp>)**



FRANCISCO FERREIRA DA SILVA
RUANS DO ROSÁRIO, 32 - ESTACAO
SOUZA/PB CEP: 56803-540 (AG 177)

Classe/Subclasse: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFASICO
Roteiro: 16 - 177 - 195 - 6360
Medidor: 00000814827

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
B-230, Km 25 - Oito Rodadas - João Pessoa/PB - CEP 56071-600
CNPJ: 06.955.163/0001-40 - Insc. Est. 16.015.323-0
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica: 1900678447
Código para Débito Automático: 80061968338

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: www.energisa.com.br

2ad3 d9d7 146c d9c8 6570 a37f 9cb7 fu80

Conta referente a **CDC (Código do Consumidor): 5/196833-8**

Mar / 2015

Canal de contato

Apresentação

18/03/2015

Data prevista da
próxima leitura

18/04/2015

CPF/ CNPJ/ RANI
76679313434

Cálculo de consumo

Faturas em atraso	Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
	Data	Leitura	Data	Leitura			
13/02/15	34556	18/03/15	34884	1	426	33	

Demonstrativo

Descrição	Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Consumo em kWh	426	0,37386	160,02
Adic. B Vermelha			18,25
IMPÓSTOS E ENCARGOS			
ISS			3,08
ICMS			14,26
OUTROS ENCARGOS			2,36
MULTA 0,020%			4,86
CMV, Base da Conta R\$ 268,00 (40 quilos 27,00%)			72,36

Histórico de Consumo
(kWh)

Fev/15	384
Jan/15	436
Dez/14	434
Nov/14	656
Out/14	17
Set/14	394
Ago/14	384
Jul/14	399
Jun/14	246
May/14	120
Abr/14	185
Mar/14	154

VENCIMENTO

25/03/2015

TOTAL A PAGAR

R\$ 275,86

Indicadores de Qualidade

Limites da ANEEL	Apurado	Limite de Tensão (V)
DIU MENSAL	7,70	2,36
DIU TRIMESTRAL	15,32	
DIU ANUAL	30,65	
FIC MENSAL	0,60	
FIC TRIMESTRAL	7,72	
FIC ANUAL	15,45	
CMC	4,31	
CMR	12,22	

Discriminação	Valor (R\$)	%
Valor da Energia Consumida	160,02	26,36
Valor da Energia Perdida	18,25	2,95
Valor da Energia de Reserva	14,26	2,32
Valor da Energia de Reserva	3,08	0,50
Valor da Energia de Reserva	2,36	0,38
Valor da Energia de Reserva	4,86	0,78
Valor da Energia de Reserva	72,36	11,55
Total	275,86	100,00

Valor da energia de reserva no Distrito de Distribuição (Ref 1/2015) R\$ 86,14

ATENÇÃO

REAVISO DE VENCIMENTO: Caso o(s) valor(es) acima relacionado(s) permaneça(m) em atraso, o funcionamento poderá ser suspenso a partir de 02/04/2015. Conforme Resolução 414 da ANEEL, o pagamento após essa data não elimina a possibilidade da devida suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou se contas pagas não estiverem na unidade consumidora para comunicação. Caso tenha efetuado o pagamento das faturas, acima, destaque para os valores em anexo. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de não pagamento. Registre e mantenha em vigor a 02/03/2015 Res. ANEEL Nº 1.668-Data: março 2015.

PARAIBA

VENCIMENTO

TOTAL A PAGAR

Roteiro: 16 - 177 - 195 - 6360
Matrícula: 196833-2015-03-8

25/03/2015

R\$ 275,86

83610000002-2 75860054000-2 01968332015-4 03801770019-6



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

ILKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

_____ brasileiro(a), estado
civil: SOLTEIRO, profissão: AUTÔNOMO,
documento de identificação: 3.942.776,
CPF: 102.745.821-65, Endereço: R. NOSSA
SENHORA DO ROSÁRIO - 32,
Cidade: SOUZA, Estado PA,
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 JUSTIÇA 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.

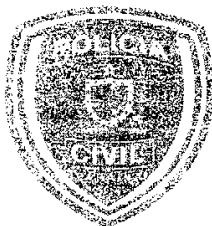
Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da declaração prestada.

_____, 04 de setembro de 2016

Ilkaro Matheus Lopes Ferreira

DECLARANTE





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - PATOS/PB
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - SOUSA/PB
2ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE SOUSA/PB - GABINETE TITULAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 319/2015

Verando Sobre: Acidente de trânsito (Informativo).

Data e Hora do fato: 23/11/2013 por volta das 22h00min.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 08h57min, do dia 17/04/2015.

Local do ocorrido: Bairro: Estação, Sousa/PB.

O(A)COMUNICANTE: ÍKARO MATHEUS LOPES FERREIRA, Alcunha: "Íkaro", Nacionalidade: brasileiro (a), Naturalidade: Campina Grande/PB, Estado Civil: solteiro, Grau de Instrução: alfabetizado, Profissão: estudante, Idade: 17 anos, Data da Nascimento: 18/05/1997, RA: Prejudicado, CPF: Prejudicado, Filiação: Francisco Pereira da Silva e de Francineide Lopes Ferreira, Residente no (a): Rua Nossa Senhora do Rosário, nº 32, Bairro: Estação, Sousa/PB. Contato: (83) 8129-2653.

VÍTIMA: O (A) COMUNICANTE.

ACUSADO(A) OU REFERÊNCIA: PREJUDICADO.

HISTÓRICO: QUE, em data de 23/11/2013 por volta das 22h00min, o declarante conduzia sua moto Honda/CG 150 TITAN KS, ano: 2004 e modelo: 2005, placa: MNU-0159/PB, cor: azul, em nome de Francisco Ferreira da Silva (CPF/CNPJ nº 768.792.134-34), pelo Bairro: Estação, Sousa/PB, quando em determinado momento o declarante veio a colidir em uma outro veículo do tipo carro; QUE, após a colisão, o declarante foi socorrido por populares e em seguida encaminhado até o Hospital Regional de Sousa/PB. Declaro ainda, ser conhecedor (a) das sanções cíveis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarar não porta estritamente a verdade.

AUTORIDADE POLICIAL: Dr. Francisco Cláudio Bezerra

COMUNICANTE:

Íkaro Matheus Lopes Ferreira

RESPONSÁVEL (GENITOR):

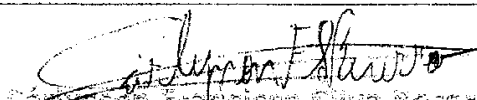
Francisco Ferreira



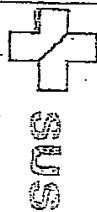


GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - PATOS/PB
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - SOUSA/PB
2ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE SOUSA/PB - GABINETE TITULAR

ESCRIVÃO


Gleysson Francisco Silva Bezerra
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 168.347-2





ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATÓRIAL

UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO (UPSP):

CÓDIGO DA UNIDADE: 2613476

CNPJ/CPF: 08.778.268/0077-08

NOME: HOSPITAL DEPUTADO MANOEL G. DE ABRANTES

ENDEREGO: Rua José Francisco de Lima, 433 CEP: 58.802-180

MUNICÍPIO: SOUSA

ESTADO: Paraíba

UF: 25

PACIENTE:

NOME: Kleber Mathew Lopes Figueira

SEXO: M

IDADE: 16 anos

DATA DE NASCIMENTO: 18/05/97

DOCUMENTO: RG:

PROFISSÃO: Estudante

END.: Rua Nereu Seabra, do Bonifácio 32

MUNICÍPIO: Sousa

UF: PB CEP:

DATA DO ATENDIMENTO: 23/11/13 CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 25.16.00

ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:

Visão de quada de modo normal

Polifarmácia

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS

RESULTADOS

Pr. de quada

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS

DIAGNÓSTICO / CID:

Polifarmácia

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:

NATUREZA DA CONSULTA

CONSULTA BÁSICA (PAB):

CONSULTA ESPECIALIZADA:

PROCEDIMENTO

TIPO DE ATENDIMENTO

☐ 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA;

☐ 02 - PRIMEIRA CONSULTA;

☐ 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE;

☐ 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE

☐ 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA

☐ 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);

☐ 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA

☐ 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;

☐ 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.

INDICAÇÃO

ENCAMINHAMENTO

☐ 01 - PRESCRITA

☐ OBSERVAÇÃO

☐ RESIDÊNCIA

☐ INTERNO

☐ 02 - APLICADA

☐ OUTRO HOSPITAL

☐ ÓBITO

☐ OUTRO

SERVIÇOS REALIZADOS:

CÓDIGO PROCEDIMENTO

CBO

IDADE

ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - (assinado)

ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

ASS. DO REVISOR TÉCNICO - Carimbo

ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - Carimbo

Assinado eletronicamente por: DOMINGOS SAVIO BREGALDA GUSSEN - 22/05/2016 17:09:08

IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Investprev Seguradora S/A

BENEFICIÁRIO IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

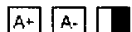
CPF/CNPJ: 10274582465

Posição em 03-11-2015 16:47:05

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
29/07/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Acessibilidade



[Tradução em Libras](#)

[Leitura de Páginas](#)

[Atalhos de teclado](#)

[Acessibilidade](#)

Como dar entrada

- [Como dar entrada - Dicas importantes](#)
- [Documentos despesas médicas](#)
- [Documentos invalidez permanente](#)
- [Documentos morte](#)
- [Onde dar entrada](#)
- [Dicas indispensáveis](#)

Pague seguro

- [Como pagar](#)
- [Consulta a pagamentos efetuados](#)
- [Informações gerais](#)

Acompanhe o Processo

- [Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.](#)
- [Mapa do Site](#)
- [Dicionário do DPVAT](#)
- [Imprensa](#)
- [Outros serviços](#)
- [Blog Viver Seguro no Trânsito](#)



[Ir para conteúdo principal](#) [Ir para menu principal](#)



Seguro DPVAT, administrado pela Seguradora Líder-DPVAT **– Site Oficial –**

[Assista ao vídeo da Líder](#)

- [Home](#)
- [Seguradora
Líder-DPVAT](#)
- [Pontos de
Atendimento](#)
- [Fraude é crime
Denuncie aqui](#)
- [SAC
0800 0221204](#)
- [Auto
Atendimento](#)
- [Ouvidoria](#)
- [Email](#)
- [Chat](#)
- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [YouTube](#)

Início do conteúdo

Acompanhe o processo de indenização

[voltar](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

SINISTRO 3150569699 - Resultado de consulta por beneficiário





Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0824647-87.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

R. H.

Defiro a justiça gratuita.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado para em quinze dias juntar aos autos o documento do Id 3859492 vez que aquele acostado encontra-se ilegível.

Feito isto e, de tudo certificado, voltem-me conclusos para deliberações.

P. Cumpra-se.

JOÃO PESSOA, 15 de agosto de 2016.

Juiz(a) de Direito



Intime-se a parte autora, através de seu advogado para, em quinze dias, juntar aos autos o documento do Id 3859492 vez que aquele acostado encontra-se ilegível.



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 12ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA – PB.**

Processo nº 0824647-87.2016.8.15.2001

IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que perante este r. Juízo move em face de **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**, vem, tempestivamente, por seu advogado ao final assinado, dar cumprimento ao expediente 653733, juntando aos autos os documentos exigidos, de forma legível.

Pede deferimento.

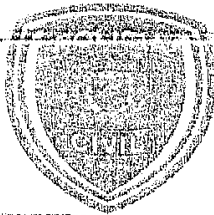
João Pessoa, 14 de novembro de 2016.

ASSINADO ELETRONICAMENTE

Domingos Bregalda Gussen

OAB/PB 127.405





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - PATOS/PB
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - SOUSA/PB
2ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE SOUSA/PB - GABINETE TITULAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL Nº 319/2015

Verçando Sobre: Acidente de trânsito (Informativo).

Data e Hora do fato: 23/11/2013 por volta das 22h00min.

Hora e data em que a Delegacia tomou conhecimento: Às 08h57min, do dia 17/04/2015.

Local do ocorrido: Bairro: Estação, Sousa/PB.

O(A) COMUNICANTE: ÍKARO MATHEUS LOPES FERREIRA, Alcunha: "Íkaro", Nacionalidade: brasileiro (a), Naturalidade: Campina Grande/PB, Estado Civil: solteiro, Grau de Instrução: alfabetizado, Profissão: estudante, Idade: 17 anos, Data de Nascimento: 18/05/1997, RG: Prejudicado, CPF: Prejudicado, Filiação: Francisco Pereira da Silva e de Francineide Lopes Ferreira, Residente no (a): Rua Nossa Senhora do Rosário, nº 32, Bairro: Estação, Sousa/PB. Contato: (83) 8129-2653.

VÍTIMA: O (A) COMUNICANTE.

ACUSADO(A) OU REFERÊNCIA: PREJUDICADO.

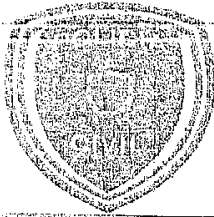
HISTÓRICO: QUE, em data de 23/11/2013 por volta das 22h00min, o declarante conduzia sua moto Honda/CG 150 TITAN KS, ano: 2004 e modelo: 2005, placa: MNU-0159/PB, cor: azul, em nome de Francisco Ferreira da Silva (CPF/CNPJ nº 768.793.134-34), pelo Bairro: Estação, Sousa/PB, quando em determinado momento o declarante veio a colidir em uma outro veículo do tipo carro; QUE, após a colisão, o declarante foi socorrido por populares e em seguida encaminhado até o Hospital Regional de Sousa/PB. Declaro ainda, ser conhecedor (a) das sanções civis, administrativas e criminais a que estarei sujeito, caso o quanto aqui declarei não porte estritamente a verdade.

AUTORIDADE POLICIAL: Dr. Francisco Cláudio Baserra

COMUNICANTE: Íkaro Matheus Lopes Ferreira

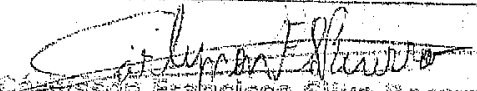
RESPONSÁVEL (GENITOR): Francisco Ferreira da Silva





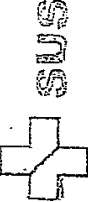

GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
3ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL - PATOS/PB
19ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL - SOUSA/PB
2ª DELEGACIA DISTRITAL DE POLÍCIA CIVIL DE SOUSA/PB - GABINETE TITULAR

ESCRIVÃO


Cryston Francisco Silva Beserra
Escrivão de Polícia Civil
Mat. 168.347-1





				ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE SAÚDE	
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE		FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL			
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇO (NPS):		CNPJ/CPF 08.778.268/0027-08			
CÓDIGO DA UNIDADE: 2613476		NOME: HOSPITAL DEPUTADO MANOEL G. DE ABRANTES			
ENDEREÇO: Rua José Pacundo de Lira, 433 CEP: 58.802-180		MUNICÍPIO: SOUSA ESTADO: Paraíba UF: 25			
PACIENTE: Karlo Mathew Lopes Figueira		NOME: Karlo Mathew Lopes Figueira			
SEXO: M		IDADE: 16 anos		DATA DE NASCIMENTO: 08/05/1994	
DOCUMENTO: RG		PROFISSÃO: Estudante		END: Rua Nelson Siqueira do Carmo 32	
MUNICÍPIO: Sousa		UF: PB		CEP: 58.802-180	
DATA DO ATENDIMENTO: 23.11.13		CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 25.16.90		ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS:	
<p><i>Historia de queda de mata com politraumatismo</i></p>					
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS					
RESULTADOS					
<p><i>Pr. de urina</i></p>					
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS					
DIAGNÓSTICO / CID: <i>Politraumatismo</i>					

CARACTERIZAÇÃO DO ATENDIMENTO:		NATUREZA DA CONSULTA	
CONSULTA BÁSICA (PAB):		CONSULTA ESPECIALIZADA:	
PROCEDIMENTO		TIPO DE ATENDIMENTO	
<input type="checkbox"/> 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA;		<input type="checkbox"/> 01 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA;	
<input type="checkbox"/> 02 - PRIMEIRA CONSULTA;		<input type="checkbox"/> 02 - PRIMEIRA CONSULTA;	
<input type="checkbox"/> 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE;		<input type="checkbox"/> 03 - CONSULTA SUBSEQUENTE;	
<input type="checkbox"/> 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;		<input type="checkbox"/> 04 - ATENDIMENTO DE URGÊNCIA / EMERGÊNCIA COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;	
<input type="checkbox"/> 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA		<input type="checkbox"/> 05 - VACINAÇÃO DE ROTINA	
<input type="checkbox"/> 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);		<input type="checkbox"/> 06 - VACINAÇÃO DE BLOQUEIO (SURTO OU SITUAÇÕES PARTICULARES);	
<input type="checkbox"/> 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA		<input type="checkbox"/> 07 - VACINAÇÃO DE CAMPANHA	
<input type="checkbox"/> 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;		<input type="checkbox"/> 08 - PRIMEIRA CONSULTA ANUAL COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE;	
<input type="checkbox"/> 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.		<input type="checkbox"/> 09 - CONSULTA SUBSEQUENTE COM REFERÊNCIA PARA OUTRA UNIDADE.	
ENCAMINHAMENTO		ENCAMINHAMENTO	
<input type="checkbox"/> 01 - PRESCRITA		<input type="checkbox"/> 01 - PRESCRITA	
<input type="checkbox"/> 02 - APLICADA		<input type="checkbox"/> 02 - APLICADA	
<input type="checkbox"/> 03 - OBSERVAÇÃO		<input type="checkbox"/> 03 - OBSERVAÇÃO	
<input type="checkbox"/> 04 - OUTRO HOSPITAL		<input type="checkbox"/> 04 - OUTRO HOSPITAL	
<input type="checkbox"/> 05 - RESIDÊNCIA		<input type="checkbox"/> 05 - RESIDÊNCIA	
<input type="checkbox"/> 06 - ÓBITO		<input type="checkbox"/> 06 - ÓBITO	
<input type="checkbox"/> 07 - OUTRO		<input type="checkbox"/> 07 - OUTRO	
SERVIÇOS REALIZADOS:		SERVIÇOS REALIZADOS:	
CÓDIGO PROCEDIMENTO		CÓDIGO PROCEDIMENTO	
ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - Carimbo(s)		ASS. DO(S) PROFISSIONAL(ES) ASSISTENTE(S) - Carimbo(s)	
ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL		ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL	
ASS. DO REVISOR TÉCNICO - Carimbo		ASS. DO REVISOR TÉCNICO - Carimbo	
ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - Carimbo		ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO - Carimbo	

VIVER SEGURO MATHEUS LOPES FERREIRA

COBERTURA Invalidez

SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO Investprev Seguradora S/A

BENEFICIÁRIO IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA

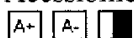
CPF/CNPJ: 10274582465

Posição em 03-11-2015 16:47:05

Pagamento creditado conforme dados bancários informados na autorização de pagamento assinada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenizacao	Juros e Correção	Valor Total
29/07/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

Acessibilidade



[Tradução em Libras](#)

[Leitura de Páginas](#)

[Atalhos de teclado](#)

[Acessibilidade](#)

Como dar entrada

- [Como dar entrada - Dicas importantes](#)
- [Documentos despesas médicas](#)
- [Documentos invalidez permanente](#)
- [Documentos morte](#)
- [Onde dar entrada](#)
- [Dicas indispensáveis](#)

Pague seguro

- [Como pagar](#)
- [Consulta a pagamentos efetuados](#)
- [Informações gerais](#)

Acompanhe o Processo

- [Clique aqui para saber sobre o andamento do seu pedido de indenização.](#)
- [Mapa do Site](#)
- [Dicionário do DPVAT](#)
- [Imprensa](#)
- [Outros serviços](#)
- [Blog Viver Seguro no Trânsito](#)



[Ir para conteúdo principal](#) [Ir para menu principal](#)



Seguro DPVAT, administrado pela Seguradora Líder-DPVAT – Site Oficial –

[Assista ao vídeo da Líder](#)

- [Home](#)
- [Seguradora
Líder-DPVAT](#)
- [Pontos de
Atendimento](#)
- [Fraude é crime
Denuncie aqui](#)
- [SAC
0800 0221204](#)
- [Auto
Atendimento](#)
- [Ouvidoria](#)
- [Email](#)
- [Chat](#)
- [Facebook](#)
- [Twitter](#)
- [YouTube](#)

[Início do conteúdo](#)

Acompanhe o processo de indenização

[voltar](#)

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados a uma seguradora autorizada do Seguro DPVAT. Após ser analisada, a documentação é disponibilizada para parecer final da Seguradora Líder-DPVAT, administradora do Seguro DPVAT. O prazo para emissão do parecer final é de até 30 dias a contar da data da entrega da documentação completa.

[nova consulta](#)

SINISTRO 3150569699 - Resultado de consulta por beneficiário





Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0824647-87.2016.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade processual.

Designa-se a escrivania audiência de conciliação, a realizar-se na sala de audiências da 12ª Vara Cível da Comarca de João Pessoa.

Cite-se e intime-se a parte ré. O prazo para contestação (de quinze dias úteis) será contado a partir da realização da audiência. 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.

Fiquem as partes cientes de que o comparecimento na audiência é obrigatório (pessoalmente ou por intermédio de representante, por meio de procuração específica, com outorga de poderes para negociar e transigir). A ausência injustificada é considerada ato atentatório à dignidade da justiça, sendo sancionada com multa de até dois por cento da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa. As partes devem estar acompanhadas de seus advogados.

A audiência só não será realizada se ambas as partes manifestarem, expressamente, desinteresse na composição consensual, devendo a parte ré fazê-lo, por petição, apresentada com 10 (dez) dias de antecedência, contados da data da audiência.

Considerando que a parte autora ajuizou a presente ação sem se submeter previamente à perícia médica através do IML, inexistindo nos autos documento que ateste a existência da invalidez permanente e/ou extensão da lesão, bem como que a rotina judiciária vem nos mostrando que a transação em ações que buscam o pagamento ou complementação de seguro Dpvat somente se realiza após a realização de perícia médica, com fulcro no art. 139, inciso VI, do CPC, determino que a audiência de conciliação ora agendada seja precedida de perícia judicial, nos termos do convênio do Tribunal de Justiça com a Seguradora Líder.



Para tanto, nomeio o médico Dr. Ronaldo Nunes Mendonça para atuar como perito nos presentes autos. Intime-se.

Intime-se a Seguradora Líder para efetuar o pagamento dos honorários periciais, no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), comprovando-o até a data da audiência e perícia ora designadas, sob pena de penhora junto ao Bacenjud.

Como forma de viabilizar a transação, após realização da perícia médica, faz-se mister o comparecimento da Seguradora Líder na audiência ora designada, através de preposto munido de poderes para firmar acordos. Dessa forma, além das citação e intimação através de carta, determino que seja a Seguradora Líder, através dos endereços eletrônicos pauloleite@seguradoralider.com.br e philipe.rocha@seguradoralider.com.br telefone (21) 38614600, cientificada acerca dessa audiência.

A parte autora será intimada através de seu advogado.

Poderão as partes, querendo, indicar assistentes técnicos, no prazo de quinze dias.

Os quesitos a serem respondidos são os constantes do laudo pericial adotado pelo Núcleo de Conciliação e Mediação do TJPB.

Via digitalmente assinada da decisão servirá como mandado de citação/intimação.

P.I. Cumpra-se com urgência.

GIULIANA MADRUGA BATISTA DE SOUZA FURTADO

Juíza de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

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

Número do Processo: 0824647-87.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO **SUMÁRIO** (22)
A s s u n t o : [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que é do conhecimento público o falecimento do médico Dr. Ronaldo Nunes Mendonça, nomeado perito para atuar nos presentes autos (ID. N. 7550305), razão pela qual faço os autos conclusos.

JOÃO PESSOA, 8 de dezembro de 2017
EDILENE RITA DE SOUSA DINIZ





Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

Vistos, etc.

1. Tendo em vista a certidão retro, nomeio o Senhor **DOUGLAS MICHALANE PIRES TEIXEIRA**, médico perito, com especialidade em traumatologia e ortopedia, com endereço profissional na Av. João Cirilo da Silva, 3030, Altiplano, *João Pessoa/PB*, 58046-005, telefone: 83-9.9908-9000, e-mail: drdouglasteixeira@hotmail.com, para o encargo de Perito Judicial. **Intime-o.**

Cumpra-se.

João Pessoa, 11 de janeiro de 2018.

MANUEL MARIA ANTUNES DE MELO

Juiz de Direito – 12ª Vara Cível





ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO DA PARAÍBA
12ª Vara Cível da Capital

PROCESSO Nº 0824647-87.2016.8.15.2001

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
[SEGURO]

AUTOR: IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA
RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO DE JUNTADA DE DOCUMENTO

Certifico e dou fé que, nesta data, faço JUNTADA aos presentes autos do(s) documento(s) em anexo.(NOMEAÇÃO DE PERITO)

12ª Vara Cível da Capital-Pb, 13 de março de 2019.

EDILENE RITA DE SOUSA DINIZ

Chefe de Cartório






**ESTADO DA PARAÍBA
PODER JUDICIÁRIO
COMARCA DA CAPITAL
12.^a VARA CÍVEL**

CERTIDÃO

Certifico que em despacho anterior foi determinado por este Juízo a designação de perícia médica na parte autora, com a nomeação de perito. Ocorre que, por diversas vezes esta escrivania tentou, por telefone, entrar em contato com o perito designado, no entanto, não obteve êxito, seja por não conseguir falar com o perito, seja por este ter informado não ter mais interesse em realizar a perícia. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa, 12/03/2019.


Téc. Judiciária
mat.473.041-1

DESPACHO

Vistos, etc.

Considerando o teor da certidão retro, nomeio o médico **Dr. LUCIANO JOSÉ LIRA MENDES**, fone: (83) 99984-8151, perito Judicial para atuar nos presentes autos.

Ato contínuo, cumpra-se nos termos do despacho anterior.

P.I.

João Pessoa, 12/03/2019.


Manuel Maria Antunes de Melo
Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
12ª Vara Cível da Capital

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

Número do Processo: 0824647-87.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO **SUMÁRIO (22)**
A s s u n t o : [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO

Certifico que restou designado o dia 08/05/2019, às 15:30 horas, na sala de audiências deste Juízo de Direito, para realização de perícia médica a ser realizada pelo Dr. Luciano José Lira Mendes, bem como audiência de tentativa de conciliação entre as partes, nos moldes do artigo 334, do NCPC. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 8 de abril de 2019
CARLOS HARLEY DE FREITAS TEIXEIRA



ATO ORDINATÓRIO

Fica a parte autora, por meio de seu advogado, intimada para comparecer à perícia médica e audiência de tentativa de conciliação entre as partes designada para o dia 08/05/2019, às 15:30 horas, na sala de audiências deste Juízo.

Em 09/04/2019

Carlos Harley de Freitas Teixeira

mat. 470.685-4



12ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
()

Nº do processo: 0824647-87.2016.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)
Assunto(s): [SEGURO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO
(AUDIÊNCIA - AUTOR)

O MM. Juiz de Direito da 12ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte:

Nome: IKARO MATHEUS LOPES FERREIRA
Endereço: RUA NSSA SRA DO ROSARIO, 32, ESTAÇÃO, SOUSA - PB - CEP: 58804-655

para comparecer a audiência abaixo descrita:
Tipo: perícia médica e audiência de Conciliação/ Sala: de audiências da 12ª Vara Cível, 4º andar do Fórum Cível/ Data: 08/05/2019 Hora: 15:30 .

JOÃO PESSOA, em 9 de abril de 2019.

De ordem, CARLOS HARLEY DE FREITAS TEIXEIRA

Mat.470.685-4



CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins, que deixei de cumprir o presente mandado em virtude de não localizar a parte mencionada no endereço, pois segundo informações de sua genitora a Srª. Francineide Lopes Ferreira, o mesmo reside em Campina Grande. O referido é verdade e dou fé.

SOUSA

12 de abril de 2019

LAURIANA GOMES FONTES

