

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ROBERTUAL NUNES ROSADO DA SILVA
RG: 3098404 e CPF: 077.205.014-70
Banho das IPMs - João Pessoa - PB

Outorgados: Dr. ABRAÃO COSTA FLORÊNCIO DE CARVALHO, brasileiro, casado, inscrito na OAB/PB sob o n.º 12.904, e-mail: abraao@vieiraecosta.com.br, Dr. com escritório profissional na Rua João Amorim, 356, sala 2, Centro, João Pessoa, PB, fone (83) 3243-8889, Cep: 58013-310

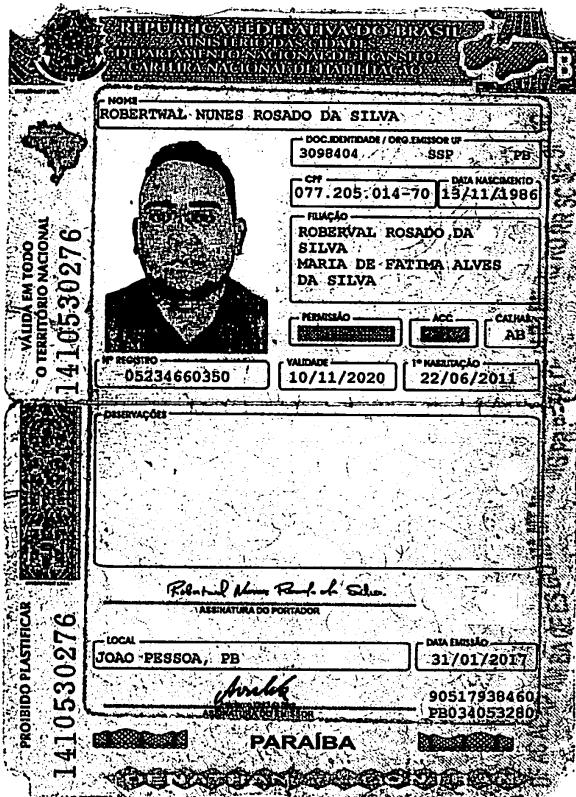
Poderes: Confere amplos e gerais poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad iudicia et extra*", a fim de que, em conjunto ou separadamente, possa(m) realizar todos os atos que se fizerem necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, inclusive requerer falência e concordata, apresentar e ratificar queixas-crimes, propor quaisquer ações, reclamações trabalhistas, defender-me nas que me forem propostas, cíveis ou penais, reconvir, promover quaisquer medidas judiciais, cautelares, administrativas, recorrer em qualquer instância ou tribunal, arrolar, inquirir, contraditar e recusar testemunhas, produzir provas, arrazoar processos, requerer vistas dos mesmos, concordar com cálculos, custas e contas processuais, podendo ainda, fazer defesas prévias, alegações finais, formar os documentos necessários, efetuar levantamentos, requerer laudos médicos e prontuários junto clínicas e hospitais públicos e/ou particulares, avaliações e perícias, bem como argüir suspeição, falsidade e exceção, fazer acordo, impugnar, assinar termos, requerer abertura de inventário ou arrolamentos, assinar termo de compromisso de inventariante, de renúncia, perante qualquer juízo, instância ou tribunal, repartição pública e órgãos da administração pública, direta ou indireta, federal, estadual e municipal, autarquia ou entidade paraestatal, propondo ação competente em que o(s) outorgante(s) seja(m) autor(es) ou reclamante(s) e defendendo-o(s), na condição de reclamada(s), bem como substabelecer a presente com ou sem reserva de poderes se assim lhe convier, dando tudo por bom, firme e valioso.

Poderes Específicos: A presente procuração outorga aos advogados acima descritos, os poderes para receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, receber, dar quitação, firmar compromisso, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC/15, podendo tais poderes serem substabelecidos.

João Pessoa, 18 de setembro de 2018.

Robertual Nunes Rosado da Silva
OUTORGANTE





Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 11/01/2019 15:38:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011114501526000000018114110>
Número do documento: 19011114501526000000018114110

Num. 18614452 - Pág. 1

11/01/2019 08/01/2018

11/01/2019 08/01/2018

01111450152600000018114110



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 11/01/2019 15:38:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1901111450152600000018114110>
Número do documento: 1901111450152600000018114110

Num. 18614452 - Pág. 2

LAUDO MÉDICO



INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE	ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO	13/11/86
NOME DA MÃE	MARIA DE FATIMA ALVES DA SILVA

DADOS EXTRAÍDOS

BOLETIM DE ENTRADA N.º	966.124
PRONTUÁRIO N.º	XXXXXXXXXXXXXX
DATA DO ATENDIMENTO	07/12/16
HORA DO ATENDIMENTO	18:52
MOTIVO DO ATENDIMENTO	ACIDENTE DE MOTO
DIAGNÓSTICO (S)	TCE LEVE + CONTUSÕES MÚLTIPLAS
CID 10	V 23 + T 01.8 + S 09.9

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, VÍTIMA DE COLISÃO VEÍCULO X MOTO, RESGATADO PELO SAMU, EM USO DE CAPACETE (SIC), COM QUEIXA DE CERVICALGIA E DOR NO TORNOZELO DIREITO. GLASGOW 15 + ESCORIAÇÕES EM MMSS + DOR E EDEMA EM TORNOZELO E PÉ DIREITO E NO QUADRIL DIREITO. RELATO DE DESMAIO DURANTE O TRAUMA.

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

USG DE ABDOMEM TOTAL- FAST
TC DE CRÂNIO
RX DE TÓRAX
RX DE BACIA
RX DE COLUNA CERVICAL
RX DE TORNOZELO DIREITO



TRATAMENTO

PACIENTE COM TCE LEVE + CONTUSÕES DE QUADRIL DIREITO E TORNOZELO DIREITO. AVALIAÇÃO POR NCR + COT + MEDICAÇÃO.

ALTA HOSPITALAR: 08/12/2016
DATA DA EMISSÃO: 24/02/2017


Dr. Joacila Braga Brandão
CRM: 1741/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS, MINISTÉRIO DO TRABALHO e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO





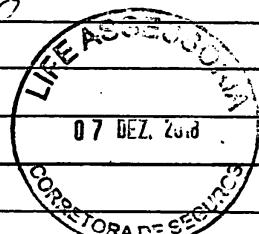
EVOLUÇÃO DO PACIENTE

10000048660028 BE.: 966124
ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA
DT. NASC.: 13/11/1988
MAE: MARIA DE FATIMA ALVES DA SILVA

END.: RNTA NIO VITORINO DE SOUZA
N. 05 - IPASS
JORO PESSOA
FONE: ()
CELULAR: ()
IDADE: 38
DT. ENTRADA:

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
08/10/16		# cirurgia geral + 00:50h
		Paciente com lesão de cintadeira de motocicleta est. ± fer (edema cravo) apresenta immobilização em MITS e escoracões em IMSS. Responde perda de consciência e tontura! Glasgow 15, Nega vis-mictos.
		Repercute melhora da cintadeira. Não tem queixas torácicas: nem dor à palpação do tórax. Abscesso pleural pedindo; indolor à palpação.
		Quixia - se de dor em 5º ODE, mas não apresenta déficit motor, nem deformidade.
		Ex: avaliado e liberado pela Ortopedia e Neuro.
		FAST sem achados evi.
		No Rx de tórax, não identificam-se nenhuma de arcos costais; derrompe ou pneumotórax.
		cond = liberado de cir-geral
		<i>DR. L. S.</i>
		ana Virginia L. da Costa Cirurgia Geral CRM-4417
		LIFE ASSOCIATIVA CORRETORA DE SEGUROS 07 DEZ. 2016

D. 28
Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-4417



F(NG).ENF.018-1





Atendimento: 000000190409

Idade: 30 anos

Paciente: ROBERTWAL NUNES R DA SILVA

Data: 07/12/2016

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Parênquima cerebral com morfologia e coeficientes de atenuação normais.

Tronco cerebral e cerebelo de aspecto conservado.

Não há calcificações patológicas.

Sistema ventricular com morfologia e dimensões normais.

Ausência de sinais de coleções ou processos expansivos intra ou extra-axiais.

Estruturas da linha mediana sem desvios significativos.

Estrutura óssea anatômica.

Material amorfó, com densidade de partes moles nas cavidades paranasais, sugestivo de secreção.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 07/12/2016 23:22.



Dra. Phydiás L. F. de Carvalho
CRM: 6933- PB



CROZ VERMELHA
BRASILEIRA

Primeiro Atendimento Médico

1000004660025 BE.: 966124
ROBERTHAL NUNES ROSADO DA SILVA
DT. NASC.: 13/11/1986
MAE: MARIA DE FÁTIMA ALVES DA SILVA
END.: RNTA NIO VITORINO DE SOUZA
N. 06 - IPASS
JORD PESSOA
FONE: ()
CELULAR: ()
IDADE: 30
DT. ENTRADA:

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

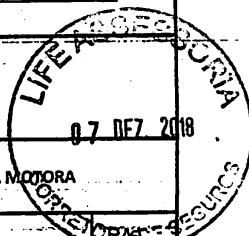
NOME DO PACIENTE:	IDADE:
-------------------	--------

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA	
<i>Barrete velho de Grenda de moto.</i>	
<i>Uma capacete - (roubo / desvio / acidente)</i>	
<i>Deixa de Cervicologia - da sua homelha</i>	

EXAME PRIMARIO		CIRCULAÇÃO	
VIAS AÉREAS	<input checked="" type="checkbox"/> Pervias <input type="checkbox"/> Obstruídas	COR DA PELE:	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Pálida <input type="checkbox"/> Cianótica
CERVICAL IMOBILIZADA:	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	TEMPERATURA DA PELE	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Quente <input type="checkbox"/> Fria
VENTILAÇÃO:		PULSO	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Aumentado <input type="checkbox"/> Fino <input type="checkbox"/> Ausente
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	AUSCUTA CARDÍACA	<input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Irregular <input type="checkbox"/> Ausente
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA	<input type="checkbox"/> Sem dificuldade <input type="checkbox"/> Com dificuldade	RÍTIMO	<input checked="" type="checkbox"/> Hipofonéticas <input type="checkbox"/> Ausente
() VENTILAÇÃO MECÂNICA		BULHAS	<input type="checkbox"/> Hipofonéticas <input type="checkbox"/> Ausente
() APNÉIA		SOPRO	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Ausente
AUSCUTA PULMONAR:		BE OU BA	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
1- MURMURIO VESICULAR		PC: _____ bmp PA: _____ mmHg T: _____ °C	
() Presente e normal () Rude	<input checked="" type="checkbox"/> Presente e normal <input type="checkbox"/> Rude	ECG:	
HTD	HTF	ABDOMEN:	<i>Flaccido, D BG</i>
<input type="checkbox"/> Diminuído <input type="checkbox"/> Ausente	<input checked="" type="checkbox"/> Diminuído <input type="checkbox"/> Ausente		
2 - RUIDOS			
() sim	HTD - Roncos Sibilos Estertores	HTF - Roncos Sibilos Estertores	
() Não			
FR:	Imp	SaO ₂	%

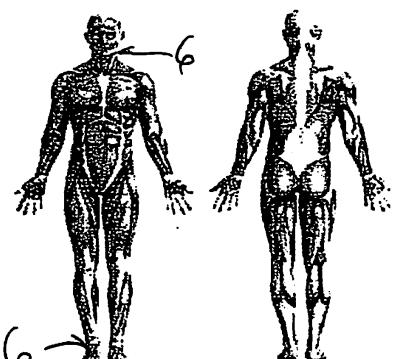
DÉFÍCIT NEUROLOGICO		MELHOR RESPOSTA VERBAL		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
ABERTURA OCULAR		ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)			
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos	
A solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza à dor	5
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro	4
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)	3
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)	2
				Nenhuma	1
TOTAL:					

F(NG).CC.001-1



EXAME SECUNDÁRIO

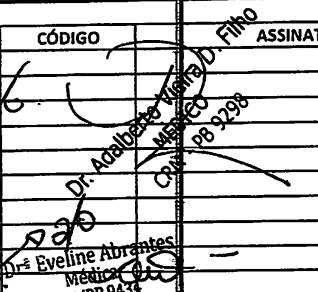
ALERGIA: () Não () Sim: _____
MEDICAMENTOS: () Não () Sim: _____
IMUNIZAÇÃO () Não () Sim: _____
PATOLOGIA () Não () Sim: _____
ALIMENTOS INGERIDOS: () Não () Sim: _____

LOCAL DA LESÃO 		Identifique o local com o número correspondente ao lado →	1 Abrasão 2 Amputação 3 Avulsão 4 Contusão 5 Crepitação 6 Dor 7 Edema 8 Empalamento 9 Efisema subcutâneo 10 Esmagamento 11 Equimose 12 F. Arma Branca 13 F. Arma de Fogo 14 F. Contuso 15 F. Cortante 16 F. Corto-Contuso 17 F. Perfuro-Contuso 18 F. Perfuro-Cortante 19 Fratura Óssea Fechada 20 Fratura Óssea Aberta 21 Hematoma 22 Ingurgitamento Nervoso 23 Lacerção 24 Lesão Téntinea 25 Luxação 26 Mordedura 27 Movimento torácico paradoxal 28 Objeto Entravado 29 Otorragia 30 Paralisia 31 Paresia 32 Parestesia 33 Queimadura 34 Rinorragia 35 Sinais de Edema 36
--	--	---	---

OBS.:

QUEIMADURA:
 Superfície corporal lesada (regra da palma%) _____ % Graus de queimadura: () 1º grau () 2º grau () 3º grau

EXAMES SOLICITADOS
 () Radiografias () Lavado peritoneal
 () Ultrassonografia (FAST) () Gasometria arterial
 () Tomografia computadorizada () Tipagem sanguínea

PROCEDIMENTOS REALIZADOS		CONDUTAS E PROCEDIMENTOS	CÓDIGO	ASSINATURA E CARIMBO
1	1) S109c 100 ml a			 Dr. Adalberto Viana D. Filho CRM-PB 08.928
2	2) Eletrojato 100 + 100 ml SF a - 26			
3	3) Eletrojato 100 + 100 ml SF a - 27			
4	4) Eletrojato 100 + 100 ml SF a - 28			
5	5)			
6	6)			
7	7) Eletrojato 200 J - 26 (F)			
8	8)			
9	9) SAT 5000 UI INL dose única + 2h de			
10	10) obstrução aguda adiante instalação			

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO
 Solicito parecer de _____ : do dia _____
 Solicito parecer da _____ : do dia _____

DESTINO DO PACIENTE
 DATA 08/12/16 DA _____ : _____
 SAÍDA 08/12/16 HORAS: _____ : _____

() Centro cirúrgico () Tranferência (unidade de saúde) _____
 () Internado (setor) _____

() Alta hospitalar () Decisão médica () A pedido () A revália () Desistência

() Óbito () Até 48 hs. () Após 48 hs. () Família () IML () SVO

Ana Virginia L. da Costa
 Cirurgia Geral
 CRM-PB 4417

ASSIN

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG).CC.001-





**Hospital Estadual de
Emergência e Trauma**
Senador Humberto Lucena

Atendimento: 000000190409

Idade: 30 anos

Paciente: ROBERTIVAL NUNES R DA SILVA

Data: 07/12/2016

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA CERVICAL

Técnica:

Aquisição volumétrica com reconstrução multiplanar, sem a injeção de contraste iodado endovenoso.

Análise:

Estudo dirigido ao trauma.

Ausencia de sinais de fraturas.

O valor preditivo de qualquer exame depende da análise conjunta do seu resultado e dos dados clínico-epidemiológicos do(a) paciente.



Este laudo foi liberado em 07/12/2016 23:22.



Dra. Phydiás L. F. de Carvalho
CRM: 6933- PB





Atendimento: 000000190126

Idade: 30 anos

Paciente: ROBERTWAL NUNES R DA SILVA

Data: 07/12/2016

ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOME TOTAL

Fígado, baço, rins e pâncreas sem sinais de lesões parenquimatosas relacionadas ao trauma ecograficamente detectáveis no atual estudo.

Bexiga com boa repleção, com paredes regulares e conteúdo anecóide.

Ausência de líquido livre na cavidade abdominal durante a realização deste exame.

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

Ultrassonografia FAST sem alterações apreciáveis.

* A ultrassonografia é um exame subsidiário, devendo ser correlacionada com outros dados clínico-laboratoriais a critério clínico.



Este laudo foi liberado em 07/12/2016 20:56.


Dra. Melissa M. Leite Ferranti
CRM 6513 - PB



01 folheado: 07/12/2016

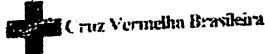
e dentro logo em queda do rosto
e queixa dor no pescoço direito
e os fôrocos duros
ao exame físcico dor + edema
intenso no pescoço fôrocos duros
1x de bala pp
1x de fôrocos duros
ante o final do exame
constado de bala + constado de
fôrocos duros.

Ala senda (não bala)

Ala da ordem

Dr. Rômulo Soares de Castro
033.002833 // CRM/PB 283
CPF: 181.533.594-68





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



ACOLHIMENTO, sn -- CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento: 966124

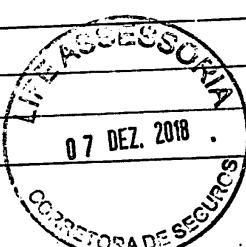


Identificação do paciente				
ID 1113936	Nome ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA			Sexo Masculino
Data de nascimento 13/11/1986	Idade 30 anos 24 dias	Estado civil CASADO(A)	Religião NAO INFORMADA	Prontuário
Mãe MARIA DE FATIMA ALVES DA SILVA				Pai ROBERVAL ROSADO DA SILVA
Escolaridade MEDIO COMPLETO				Responsável (Parentesco) IRADE DO NASCIMENTO - ESPOSO(A)
DDD Móvel	Fone Móvel:	DDD Fixo		
Tipo documento CNH	Número documento 05234660350	Nº Cns 209959478180000		
Local de procedência PADRE ZE				UF PB
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	CBO/R		
Endereço				
CEP 58028720	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro ANTÔNIO VITORINO DE SOUZA	
Número 06	Complemento AVENIDA TRANQUEDO NEVES	Bairro IPÊS		
Admissão				
Data e Hora 07/12/2016 18:52:04	Número da pulseira 1000004660025		Convênio SUS	
Especialidade CLINICA GERAL				Critica CLINICA TRAUMA E GERAL
Classificação de risco				Origem do paciente RUA
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA			Detalhe do acidente VEICULO X MOTO
Indicadores e Transporte				
Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não	
Meio de transporte SAMU				Quem transportou NAO INFORMADO
Sinais Vitais				
PA 130	x 80	mmHg	P脉	Temperatura
Exames complementares				
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []	Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []
Dados clínicos 07.12 - 16 Ncn (23:29) CT crânio : Sang / crvrs, Sang hemorragia				
Diagnóstico	Intervenções			
Atendido por MAYARA LACERDA ARAUJO RIBEIRO	TOMOGRAFIA TIPO ... ENVIADO + CMC/CSC DATA ... 07/12/16 HORA ... 22:45 NOME REC. RAD.: Wellington W. P. de Abreu Tec. em Radiologia CRTR 06011			

Dr. Ricardo R. Lacerda
Neurocirurgia
CRM 6628

CT COL. CRANICA : Sang
/ crvrs /

ALTERA IN Ncn
ESTRUTURA COLA CRANICA
e periochi,





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA
Nº 00974.01.2017.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e à requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 00974.01.2017.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:26 horas do dia 23 de maio 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 **ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA**, CNH nº 05234660350, CPF nº 077.205.014-70, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), identidade de gênero masculino, profissão Barista, filho(a) de Maria de Fátima Alves da Silva e Roberval Rosado da Silva, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 13/11/1986 (30 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Avenida Presidente Tancredo Neves, Nº 6, bairro Bairro dos Ipês, tendo como ponto de referência Mercadinho Jumbinho, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98850-7578.

Dados do(s) Fatos:

Local: Av. Tancredo Neves, Próximo Ao Primos Importados, João Pessoa/PB, bairro Mandacaru; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 07/12/16 17:30h. 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/CG 125 FAN KS, COR PRETA, ANO 2011/2012, PLACA OEV7820/PB, CHASSI 9C2JC4110CR431872, DE PROPRIEDADE DO NOTICIANTE, pela Av. Tancredo Neves quando colidiu na lateral esquerda do AUTOMÓVEL VW/GOL, BRANCO, placa não identificada, o qual fez uma manobra pela contra-mão e cruzou à frente do noticiante; Que a condutora permaneceu no local; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELA DR^a JOACILA BRAGA BRANDÃO, CRM 1741/PB, DATADO DE 24.02.2017, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena para onde foi socorrido pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente.

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

João Pessoa/PB, 23 de maio de 2017.

FABIANA DE LIMA BEZERRA

Agente de Investigação

ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA

Noticiante



Procedimento Policial: 00974.01.2017.1.00.420

1/1





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 701/034, DECLARA para os devidos fins, que consta em nossos registros, sob protocolo: 1527075, o atendimento pré-hospitalar realizado pela referida instituição ao paciente ROBERTWAL NUNES RÓSADO DA SILVA idade 30 anos, vítima de Acidente de Trânsito (Colisão Carro x Moto) no dia 07/12/2016, na Av. Tancredo Neves, Bairro: Mandacarú - João Pessoa - aproximadamente às 17:50 horas, sendo o mesmo encaminhado ao Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

João Pessoa, 16 de Janeiro de 2017.

*Jefferson da Rocha Augusto
Estatística*
~~SAMU 192 JP~~
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





ABRAAO COSTA <abraaocfc@gmail.com>

Novo Andamento processo: 3180/576521

Life Sistema <mensageiro@alifeseuros.com.br>
Responder a: Life Sistema <mensageiro@alifeseuros.com.br>
Para: Abraaocfc@gmail.com
Cc: atendimento@alifeseuros.com.br

12 de dezembro de 2018 19:05

ANDAMENTO DO PROCESSO

(Aviso automático do sistema, não responda este email)

DADOS DO PROCESSO

Número do Sinistro: 3180/576521

Natureza do Processo: 2-INVALIDEZ

Vítima: ROBERTWAL NUMES ROSADO DA SILVA

DADOS DO ANDAMENTO

Status: Atendimento LIFE

Processo Negado / Cancelado em 2018-12-12 - "Sinistro cancelado tendo em vista tratar-se de vítima/beneficiária proprietária inadimplente, não havendo direito a indenização pelo Seguro DPVAT conforme Resolução CNSP 332/15."

Link para acesso ao sistema: www.lifesistema.com.br

Atenciosamente,

<https://mail.google.com/mail/u/0/?ik=6f2f3dac7f&view=pt&search=all&permmsgid=msg-f%3A1619681602340412710&simpl=msg-f%3A1619681602340412...> 1/1



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 11/01/2019 15:38:41
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011115361881100000018114734>
Número do documento: 19011115361881100000018114734

Num. 18615078 - Pág. 1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETAN - PB N° 013930012B03
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO
VIA P.R.T. 20180000113208-7
0037259166-3 00/00000000 2017

1 NOME

ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA

CPF / CNPJ

07720501470

PLACA

OEV7820/PB

PLACA ANT / UF

NOVO

PB

CHASSI

9C2JC4110CR431872

ESPECIFICO

COMBUSTÍVEL

PAK / MOTOCICLETA / 0.0 APLIC

GASOLINA

MARCA / MODELO

HONDA / CG 125 FAN KS

ANO FAB ANO MOD

2011

2012

CAP / PCT / CIL

2 P/124 /CI

CATEGORIA

PARTIC

COR PREDOMINANTE

PRETA

COTA UNICA

VENC. COTA UNICA

VENC. COTAS

IPVA

FAIXA IPVA

00/00/0000

1º

PARCELAMENTO / COTAS

2º

0

3º

PREMIO TARIFARIO (R\$)

IOF (R\$)

PREMIO TOTAL (R\$)

DATA DE PAGAMENTO

SEGURO

PAGO

11/12/2017

OBSERVAÇÕES

A.F. BV FINANCEIRA S.A.



LOCAL
JOAO PESSOA - PB

32280



obras

Corretora de Seguros A.F. BV Financeira S.A.

07/03/2018

66



**Poder Judiciário do Estado da Paraíba**

Guia de Recolhimento de Custas e Taxas
Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98

(Via da parte)

Número do boleto:
200.3.19.00533/01

Data de emissão:
11/01/2019

Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento:
	Joao Pessoa	ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	31/01/2019

Número da guia: 200.2019.600533 Tipo da Guia: Custas Prévias	UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 62,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35	Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
	Parcela: 1/1
	Valor total: R\$ 1.275,51
	Desconto total: R\$ 0,00

866500000124 755109283183 520190131208 031900533014



Valor final:
R\$ 1.275,51

Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento:
	Joao Pessoa	ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	31/01/2019
Número da guia: 200.2019.600533 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 62,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.275,51
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.275,51

Nº do Processo:	Comarca:	Classe Processual:	Data de vencimento:
	Joao Pessoa	ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	31/01/2019
Número da guia: 200.2019.600533 Tipo de Guia: Custas Prévias			UFR vigente: R\$ 49,41
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 988,20 - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 20,71 - Despesas processuais com mandados: R\$ 62,75 - Taxa bancária: R\$ 1,35			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Parcela: 1/1
			Valor total: R\$ 1.275,51
			Desconto total: R\$ 0,00
			Valor final: R\$ 1.275,51



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 11/01/2019 15:38:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011115375605800000018114758>
Número do documento: 19011115375605800000018114758

Num. 18615102 - Pág. 1



Poder Judiciário do Estado da Paraíba
Tribunal de Justiça
Sistema de Custas Online

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 200.2019.600533

Data Vencimento: 31/01/2019

Data Emissão: 11/01/2019

Comarca: Joao Pessoa

Classe: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63

Promovente: ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA

Promovido: BRADESCO CIA DE SEGUROS S/A

Valor da Causa: R\$ 13.500,00

Despesas Processuais: R\$ 83,46

Custas: R\$ 988,20

Taxa: R\$ 202,50

Total da Guia: R\$ 1.274,16

Certifico que os dados referentes a comarca, classe, partes, valor da causa e diligências constantes na guia de custas online conferem com os dados constantes na petição inicial, conforme as leis 5.672/92 e 6.688/98.

Servidor

APRESENTAÇÃO OBRIGATÓRIA QUANDO DO PROTOCOLOAMENTO DA AÇÃO.



Assinado eletronicamente por: ABRAAO COSTA FLORENCIO DE CARVALHO - 11/01/2019 15:38:43
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19011115375605800000018114758>
Número do documento: 19011115375605800000018114758

Num. 18615102 - Pág. 2



**Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0800815-20.2019.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócuia. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

Cite-se a parte promovida para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: GIULIANA MADRUGA BATISTA DE SOUZA - 26/02/2019 15:18:28, GIULIANA MADRUGA BATISTA DE SOUZA - 26/02/2019 15:18:45
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022615384500400000018803801>
Número do documento: 19022615384500400000018803801

Num. 19022615384500400000018803801 Pág. 1