

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

ROBERTUAL NUNES ROSADO DA SILVA
RG: 3098404 e CPF: 077.205.014-70
Bairro dos Irmãos - João Pessoa, PB

Outorgados: **Dr. ABRAÃO COSTA FLORENCIO 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 judicium 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 arguir 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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 AUTORIDADE NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1410530276

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1410530276

NOME
 ROBERTVAL NUNES ROSADO DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF
 3098404 / SSP PB

CPF
 077.205.014-70

DATA NASCIMENTO
 13/11/1986

FILIAÇÃO
 ROBERTVAL ROSADO DA SILVA
 MARIA DE FÁTIMA ALVES DA SILVA

PERMISSÃO
 00000000000000000000000000000000

ACE
 00000000000000000000000000000000

CALHAIA
 AB

Nº REGISTRO
 05234660350

VALIDADE
 10/11/2020

1ª EMISSÃO
 22/06/2011

RESERVAÇÃO

ASSINATURA DO PORTADOR

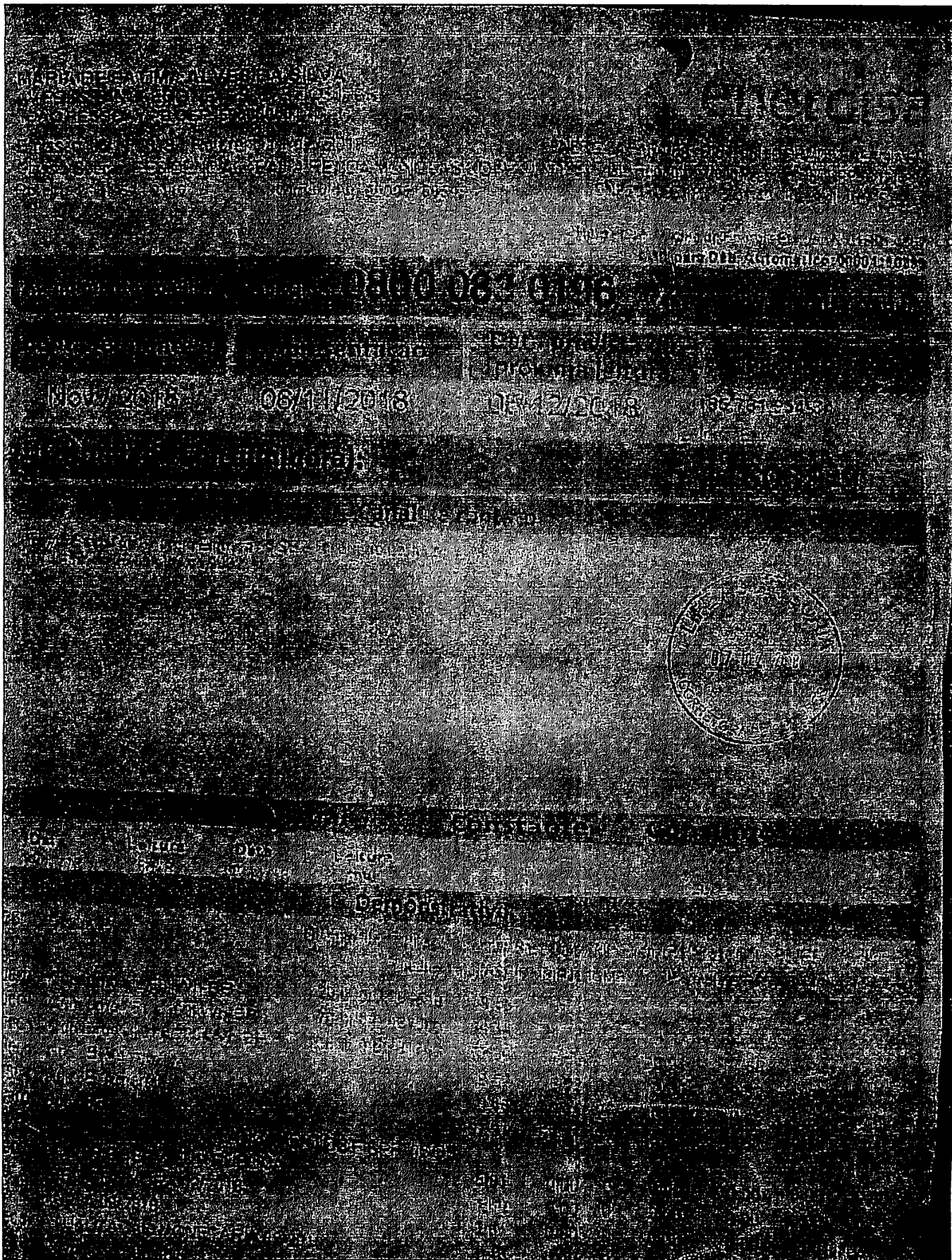
LOCAL
 JOÃO PESSOA, PB

DATA EMISSÃO
 31/01/2017

90517938460
 PB034053280

PARAÍBA







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA
DIVISÃO MÉDICA



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.

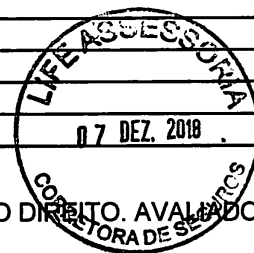
EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

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. AVALIADO POR NCR + COT + MEDICAÇÃO.

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



Drª. 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



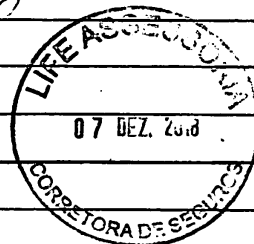
EVOLUÇÃO DO PACIENTE

100004660025 BE.: 966124
ROBERTAL NUNES ROSADO DA SILVA
DT. NASC.: 13/11/1986
MAB: MARIA DE FATIMA ALVES DA SILVA

END.: RUA NIO VITORINO DE SOUZA
N. 85 - IPASS
JOAO PESSOA
FONE: ()
CELULAR: ()
IDADE: 30
DT. ENTRADA:

DATA	HORA	DESCRIÇÃO DA EVOLUÇÃO
08/12/16		# cirurgia geral # 00:50h
		Paciente com história de acidente de motocicleta há ± 7h (colisão com)
		apresenta imobilizações em MTD e excoriações em MMSS.
		Refere perda de consciência e tontura. Glasgow 15. Nega vômitos.
		Refere melhora da cervicalgia.
		Não tem queixas torácicas, nem dor à palpação do tórax.
		Abdomen plano, indolor à palpação.
		Queixa-se de dor em S.O.D.E., mas não apresenta déficit motor, nem deformidade.
		É avaliado e liberado pela ortopedia e Neuro.
		FAST sem líquidos livres.
		No Rx de tórax, não identifiquei patologias de arcos costais; derrame ou pneumotórax.
		cond = liberado de cir. geral

Ana Virginia L. da Costa
Cirurgia Geral
CRM-4417



F(NG).ENF.018-1



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

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 anômica.

Material amorfo, 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. Phydias L. F. de Carvalho
CRM: 6933- PB



1000004660025 BE.: 966124
ROBERTHALL NUNES ROSADO DA SILVA
DT. NASC.: 13/11/1986
MÃE: MARIA DE FÁTIMA ALVES DA SILVA
END.: RUA NIO VITORINO DE SOUZA
N. 05 - IPAES
JORN. PESSOA
FONE: ()
CELULAR: ()
IDADE: 30
DT. ENTRADA:

Primeiro Atendimento Médico

PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

Paciente vítima de queda de moto.
Voz clara - membros / membros / membros.
Queixa de contusão e dor no tórax.

EXAME PRIMÁRIO

VIAS
AÉREAS ☒ Patentes ☐ Obstruídas
CERVICAL IMOBILIZADA: ☐ Sim ☒ Não
VENTILAÇÃO:
TRAQUEIA NA LINHA MEDIANA ☒ Sim ☐ Não
RESPIRAÇÃO ESPONTÂNEA ☐ Sem dificuldade
☐ Com dificuldade

☐ VENTILAÇÃO MECÂNICA

☐ APNÉIA

AUSCUTA PULMONAR:

1- MURMÚRIO VESICULAR

HTD ☒ Presente e normal ☐ Presente e normal
☒ Rude ☐ Rude
☐ Diminuído ☐ Diminuído
☐ Ausente ☐ Ausente

2- RUÍDOS

☒ Sim ☐ Não
HTD ☐ Roncos ☐ Roncos
☐ Sibilos ☐ Sibilos
☐ Estertores ☐ Estertores

FR: _____ Imp _____ SaO₂ _____ %

CIRCULAÇÃO

COR DA PELE: ☒ Normal ☐ Pálida ☐ Cianótica
☐ Pletórica ☐ Ictérica
TEMPERATURA DA PELE ☒ Normal ☐ Quente ☐ Fria
PULSO ☒ Normal ☐ Aumentado
☐ Fino ☐ Ausente

AUSCUTA CARDÍACA

RÍTIMO

BULHAS

SOPRO

BE OU B4

FC: _____ bpm PA: _____ X _____ mmHg T: _____ °C
ECG: _____

ABDOMEN:

Glândulas, DBC

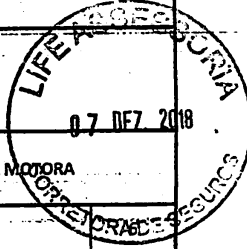
DÉFICIT NEUROLÓGICO

Pupilas: ☒ Fotorreagente ☐ Paralisadas ☒ Isocóricas ☐ Anisocóricas (diferença = _____ mm)

Escala de Glasgow:

ABERTURA OCULAR		MELHOR RESPOSTA VERBAL ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)		MELHOR RESPOSTA MOTORA	
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 a dor	5
Ao continuo 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

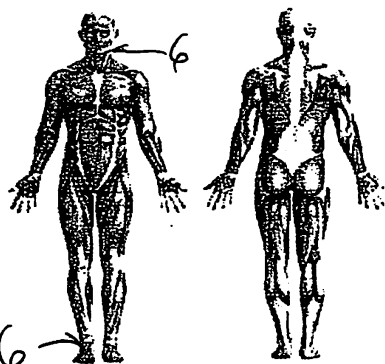


EXAME SECUNDÁRIO

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 | 19 Fratura Óssea Fechada |
| 2 Amputação | 20 Fratura Óssea Aberta |
| 3 Avulsão | 21 Hematoma |
| 4 Contusão | 22 Ingurgitamento Nervoso |
| 5 Crepitação | 23 Laceração |
| 6 Dor | 24 Lesão Tendão |
| 7 Edema | 25 Luxação |
| 8 Empalamento | 26 Mordedura |
| 9 Efisema subcutâneo | 27 Movimento torácico paradoxal |
| 10 Esmagamento | 28 Objeto Enfiado |
| 11 Equimose | 29 Otorragia |
| 12 F. Arma Branca | 30 Paralisia |
| 13 F. Arma de Fogo | 31 Paresia |
| 14 F. Contuso | 32 Parestesia |
| 15 F. Cortante | 33 Queimadura |
| 16 F. Corto-Contuso | 34 Rinorragia |
| 17 F. Perfuro-Contuso | 35 Sinais de Isquemia |
| 18 F. Perfuro-Cortante | 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			
2	1) Sítio 100m a		
3			
4	2) Peto 100m a + 100m SF a		
5			
6	3) Teto 100m a + 100m SF a		
7			
8			
9	SAT 500 UI IN dose única + 2h de		
10	observação		

SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO

Solicito parecer da _____ às _____ do dia _____
 Solicito parecer da _____ às _____ do dia _____

DESTINO DO PACIENTE

DATA DA SAÍDA HORAS: 08/12/16 02:00
 () Centro cirúrgico () Transferência (unidade de saúde)
 () Internado (setor) () Alta hospitalar () Decisão médica () A pedido () A revalia () Desistência
 () Óbito () Até 48 hs. () Após 48 hs. () Família () JINL () SVO

Ana Virginia L. da Costa
 Cirurgiã Geral
 CRM 4417

ASSINATURA/CARIMBO

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

F(NG).CC.001-





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

Atendimento: 000000190409

Idade: 30 anos

Paciente: ROBERT WAL 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. Phydias L. F. de Carvalho
CRM: 6933- PB





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

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

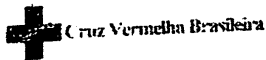


01 folha: 07/12/2016

e fonte laser queda do lado
e queira dar ao pessoal direito
e ao trabalho direito
Ao Exce Fisica: com 7 idema
intento no pte e trabalho direito
1x de base
1x de trabalho
outro do limpa de Fritura
contrato de bolos e contrato de
trabalho direito.
da renda (tipo bolos)
alta da medicina

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





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



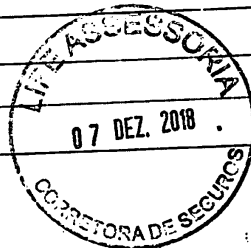
GOVERNO
DA PARAÍBA

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
Mãe MARIA DE FATIMA ALVES DA SILVA	Pai ROBERVAL ROSADO DA SILVA		Prontuário
Escolaridade MEDIO COMPLETO	Responsável (Parentesco) IRADE DO NASCIMENTO - ESPOSO(A)		
DDD Móvel	Fone Móvel	DDD Fixo	Fone Fixo
Tipo documento CNH	Número documento 05234660350	Nº Cns 209959478180000	
Local de procedência PADRE ZE		Tipo BAIRRO	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	Clínica 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	Pulso Temperatura
Exames complementares			
Raio X []	Sangue []	Urina []	TC []
Liquor [] ECG [] Ultrasonografia []			
Dados clínicos 07.12.16 NEN (23:29) CT CERVIC: Sem lesões, Sem hematomas			
Diagnóstico Intoxicação			
Atendido por MAYARA LACERDA ARAUJO REBEIRO			
Imprimir			
CT COL. CERVIC: Sem lesões			
Alta em NEN ESTIMA CLAN CERVIC e punção			
TOMOGRÁFIA Tempo 07/12/16			
DATA 07/12/16			
HORA 22:45			
NOME TEC. RAD.: Wellington W. P. de Albuquerque			
Tec. em Radiologia CRTR 068017			



Dr. Ricardo R. Costa
Neurocirurgia
CRM 6628



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 Fatima 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:

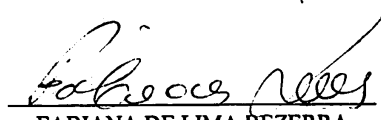
Local: Av. Tancredo Neves, Próximo Ao Primos Importados, João Pessoa/PB, bairro Mandacaru; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 07/12/16 17:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

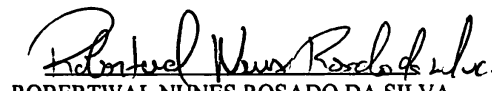
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

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 DRª 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 ROSADO 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

Estado: RJ

CRE/PR: 10111

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 <mensagemiro@alifese seguros.com.br>
Responder a: Life Sistema <mensagemiro@alifese seguros.com.br>
Para: Abraaocfc@gmail.com
Cc: atendimentopb@alifese seguros.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 NUNES 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,



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETRAN - PB

Nº 013930012803

CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO

VIA DDT 20180000113208-7 EXERCÍCIO

1 0037259166-3 00/00000000 2017

NOME
ROBERTWAL NUNES ROSADO DA SILVA

CPF/CNPJ 07720501470 PLACA OEV7820/PB

PLACA ANT. / UF NOVO PB CHASSI 9C2JC4110CR431872

ESPECÍFICO FAN/MOTOCICLETA/APL 10 COMBUSTÍVEL GASOLINA

MARCA / MODELO HONDA/CG 125 FAN KS ANO FAB. 2011 ANO MOD. 2012

CAP. / POT. / CIL. 2 P/124 /CI CATEGORIA PARTIC COR. PREDOMINANTE PRETA

COTA ÚNICA VENC. COTA ÚNICA 1º 00/00/0000 VENC. / COTAS

FAIXA LEVA PARCELAMENTO / COTAS 2º 0 3º

PRÊMIO TARIFÁRIO (R\$) ***** IOF (R\$) PRÊMIO TOTAL (R\$) DATA DE PAGAMENTO 11/12/2017

SEGURO P A G O OBSERVAÇÕES

A.F. BV FINANCEIRA S.A.

LOCAL DATA 32280 03/03/2018

32280



 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: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	Data de vencimento: 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
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
866500000124 755109283183 520190131208 031900533014 			Valor final: R\$ 1.275,51

 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 do processo)			Número do boleto: 200.3.19.00533/01
			Data de emissão: 11/01/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	Data de vencimento: 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
866500000124 755109283183 520190131208 031900533014 			Valor final: R\$ 1.275,51

 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 do banco)			Número do boleto: 200.3.19.00533/01
			Data de emissão: 11/01/2019
Nº do Processo:	Comarca: Joao Pessoa	Classe Processual: ACAO CIVIL COLETIVA - CIVEL - 63	Data de vencimento: 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
866500000124 755109283183 520190131208 031900533014 			Valor final: R\$ 1.275,51





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 PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.





**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 inócua. 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

