



Número: **0811375-21.2019.8.15.2001**

Classe: **PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL**

Órgão julgador: **8ª Vara Cível da Capital**

Última distribuição : **09/03/2019**

Valor da causa: **R\$ 9.450,00**

Assuntos: **ACIDENTE DE TRÂNSITO**

Segredo de justiça? **NÃO**

Justiça gratuita? **SIM**

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

Partes		Procurador/Terceiro vinculado	
JANAILTON FERNANDES MENDES (AUTOR)		MARIA CINTIA GRILO DA SILVA (ADVOGADO)	
BRADESCO SEGUROS S/A (RÉU)			
Documentos			
Id.	Data da Assinatura	Documento	Tipo
19669 637	09/03/2019 14:17	Petição Inicial	Petição Inicial
19669 641	09/03/2019 14:17	DOC 1	Outros Documentos
19669 643	09/03/2019 14:17	DOC 2	Outros Documentos
19669 644	09/03/2019 14:17	DOC MEDICO 2	Outros Documentos
19669 645	09/03/2019 14:17	DOC MEDICO	Outros Documentos
19669 647	09/03/2019 14:17	SUBSTABELECIMENTO	Outros Documentos
19669 648	09/03/2019 14:17	INICIAL JANAILTON	Outros Documentos
20688 152	22/04/2019 15:55	Despacho	Despacho
22797 774	17/07/2019 18:53	Certidão	Certidão
22798 049	17/07/2019 18:58	Mandado	Mandado
23110 089	30/07/2019 14:53	Devolução de Mandado	Devolução de Mandado
23110 452	30/07/2019 14:53	bradesco seguros	Devolução de Mandado

ANEXO



Duarte e Silva Advogados Associados

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06 - Mangabeira, João Pessoa/PB
(83) 98832-9676. (83) 99105-5363. (83) 98660-2858.

PROCURAÇÃO "AD - JUDICIA ET EXTRA"

OUTORGANTE:

CONTRATANTES:

NOME Jamailton Fernandes Mendes TELEFONE 99197 5434
9932 90694
ESTADO CIVIL Solteiro PROFISSÃO operador de máquina
CPF 066 76416450 RG 3154 993 JORNADA perda ENDEREÇO Rua das
Videiras, 293, Ad 02, Nova Alvorada / PB

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578**, e **ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 06, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

GRATUIDADE JUDICIÁRIA

Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.

José Pessoa, 25 de fevereiro de 20 15

(OUTORGANTE) Jamailton Fernandes Mendes

Scanned with CamScanner



ROSENILDO CASTRO DE SANTANA
RUA DAS VIOLETAS, 293 / QT 02 - NOVA ALHANDRA
ALHANDRA / PB CEP: 58320000 (AG 18)

Emissão: 30/08/2018 Referência: Ago / 2018

Classe/Subcls: RESIDENCIAL / RESIDENCIAL MONOFÁSICO
Roteiro: 18 - 20 - 335 - 3200 Nº medidor: 00008994858

ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A
Br230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-890
CNPJ 09.046.108/0001-11 015.823-1

Loterias CAIXA
A vida útil dos dados impressos neste comprovante é de 5

SAC CAIXA: 0800 726 0207 (horário de atendimento)
redações e dúvidas: 0800 726 0207 (horário de atendimento)
(redações não solucionadas e denúncias) ou www.caixa.gov.br

Data	Leitura	Data	Leitura	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
31/07/18	275	30/08/18	398										

CCI	Descrição	Quantidade	Tarifa c/	Valor Base Calc	Aliq.	ICMS(R\$)	Base Calc	Pis(R\$)	Cofins(R\$)
0601	Consumo em kWh	113,000	0,750610	84,82	27	22,90	84,82	0,92	4,23
0601	Adic. B Vermelha			8,44	27	2,28	8,44	0,09	0,42
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS									
0804	JOROS DE MORA 06/2018			1,02	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	MULTA 06/2018			1,53	0,00	0	0,00	0,00	0,00
0805	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA 06/2018			0,50	0,00	0	0,00	0,00	0,00

COMPREV SEGUROS E PRE
05 NOV. 2018

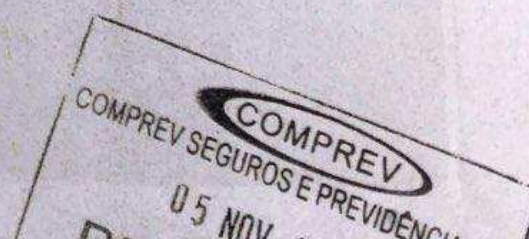
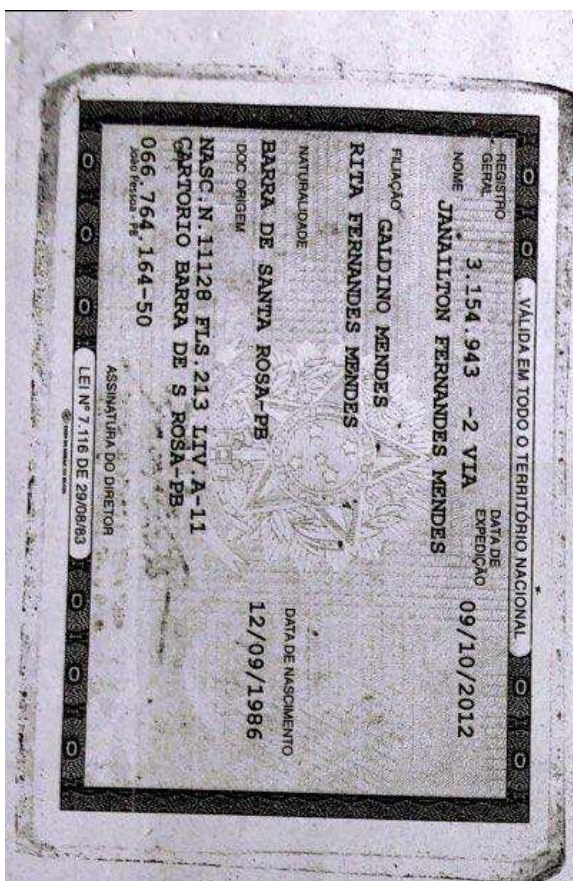
PROTOCO
AG. JOÃO PES

CCI: Código de Classificação do Item	TOTAL	56,31	93,25	25,15	33,26	1,01	4,65
--------------------------------------	-------	-------	-------	-------	-------	------	------

VENCIMENTO
06/09/2018
TOTAL A PAGAR
R\$ 96,31

Histórico de Consumo (kWh)





Scanned with CamScanner





CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 02041.01.2018.1.00.420

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 02041.01.2018.1.00.420, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 09:35 horas do dia 25 de outubro de 2018, 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 José Saulo Araújo Negreiros, Agente de Investigação, matrícula 1372611, ao final assinado, compareceu **Janailton Fernandes Mendes**, CPF nº 066.764.164-50, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, profissão Op de Cinerador, filho(a) de Rita Fernandes Mendes e Galdino Mendes, natural de Barra de Santa Rosa/PB, nascido(a) em 12/09/1986 (32 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Das Violetas, Nº 293, complemento QUADRA II, bairro Centro, tendo como ponto de referência Delegacia, na cidade de Alhandra/PB, telefone(s) para contato (83) 99329-0694.

Dados do(s) Fatos:

Local: Pb 034, Próximo Ao Cais, Alhandra/PB, bairro [Indeterminado]; Tipo do Local: via fora do perímetro urbano (rodovia, estrada, etc); Data/Hora: 27/05/18 03:30h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LEI 9.503/97 ART. 303: LESÃO CORPORAL NO TRÂNSITO.**

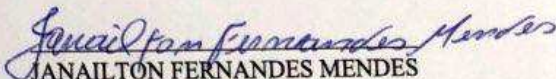
E NOTIFICOU O SEGUINTE:

QUE segundo o notificante trafegava com o pas/veículo, tipo motocicleta, marca e modelo: HONDA/CG 125 FAN KS, ano e modelo: 2011 de cor preta, placa: NPZ 0764/PB, chassi nº 9C2JJC4110BR720277, registrado em nome de Phelipe de Lima Souza - CPF nº 092.596.094-29; QUE segundo o notificante vinha na sua mão, quando dois motoqueiros vinham conversando e não tendo a devida atenção acabaram por colidir de frente com o notificante, que devido ao impacto foi jogado ao chão; Que devido ao fato veio a lesionar-se conforme LAUDO MÉDICO EXPEDIDO PELO DR. ELIVALDO SALES DE TOLÊDO, CRM 1873/PB, DATADO DE 06.06.2018, do Hospital de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, para onde foi socorrido pelo SAMU; Que não deseja representar criminalmente; Que no momento não tem testemunhas a indicar. CID 10 S02.4, S02.1, S02.9 e S92.3

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, 25 de outubro de 2018.


JOSE SAULO ARAUJO NEGREIROS
Agente de Investigação


JANAILTON FERNANDES MENDES
Noticiante



Processamento Policial: 02041.01.2018.1.00.420



SINISTRO 3180519368 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JANAILTON FERNANDES MENDES

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO

Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO JANAILTON FERNANDES MENDES

CPF/CNPJ: 06676416450

Posição em 19-02-2019 15:44:15

O pedido de indenização está em análise na Seguradora Líder-DPVAT. O prazo regulamentar para conclusão do processo é de até 30 dias, caso a documentação esteja completa e não haja necessidade de informações adicionais. Por favor, aguarde e continue acompanhando seu processo neste site.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
20/02/2019	R\$ 4.050,00	R\$ 0,00	R\$ 4.050,00

Scanned with CamScanner



PatientID: Name:	000000064766 JANAILTON FERNEDES MENDEZ	Sex: Masculino BirthDate: 12.09.1986 Age: 31a.	  Image 2 Series 2
---------------------	---	--	--

StudyDate: 29.06.2018

COMPREV
 COMPREV SEGUROS E PREVIDENCIA
 05 JUL 2018
 PROTOCOLO
 AG. JOAQUIM

Scanned with CamScanner



PatientID:
Name:

000000064766
JANAILTON FERNEDES MENDEZ

Sex:
BirthDate:
Age:

Masculino
12.09.1986
31a.

StudyDate:29.06.2018

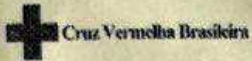


Image:1 Series:1



Scanned with CamScanner





Hospital Estadual de Emergência e Trauma
Senador Humberto Lucena



GOVERNO
DA PARAÍBA

Receituário

Paciente: JANAILTON FERNANDES MENDES

Idade 31

Data: 31/08/2018 10:20:58

Sexo Masculino

CPF: Não Informado

BAE: 1105138

LAUDO MEDICO

PACIENTE VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO EM 27/05/18
COM TRAUMA EM MAO ESQ E PE ESQ COM FRATURAS EM AMBOS
TRATADAS CIRURGICAMENTE (MAO - 04/06 / PE 27/05)
RETIRADO FIOS K
FEZ USO DE ANTIBIOTICO 01 SEMANA (POR INFECÇÃO) - SIC LEUCOGRAMA 6.200 / PCR
NAO REAGENTE / VHS 10
EVOLUINDO COM DOR EM 2 ° ARTICULAÇÃO MTT- FALANGEANA ESQ QUE LIMITA
ESFORÇOS FISICOS E REFERE FRAQUEZA MUSCULAR EM MAO ESQ
RX MAO ESQ : FRATURAS DE 2° E 3° MTC CONSOLIDADAS
RX DE PÉ ; FRATURAS DE 2 / E 3° MTT EM CONSOLIDAÇÃO

CID S623/S923

Dr. Lauri F. C. Junior
Cirurgião de Mão e Tornozelo
CRM-PB 1018 / CRM-PE 18808
TEOT-13939

Dr. LAURI FERREIRA DA COSTA JUNIOR
6918/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

Scanned with CamScanner



Assinado eletronicamente por: MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA - 09/03/2019 14:17:22

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030914163607000000019138408>

Número do documento: 19030914163607000000019138408

Num. 19669644 - Pág. 3



LAUDO MÉDICO

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE JANAILTON FERNANDES MENDES
DATA DE NASCIMENTO 12/09/86
NOME DA MÃE RITA FERNANDES MENDES

DADOS EXTRAÍDOS DO PRONTUÁRIO

PRONTUÁRIO N.º 108979
BOLETIM DE ENTRADA N.º 1084552
DATA DO ATENDIMENTO 27/05/18
HORA DO ATENDIMENTO 04:07
MOTIVO DO ATENDIMENTO ACIDENTE DE MOTOCICLETA
DIAGNÓSTICO (S) TCE LEVE, FRATURA OSSOS DO PE ESQUERDO
CID 10 S02.4, S02.1, S02.9, S92.3

AVALIAÇÃO INICIAL:

PACIENTE DEU ENTRADA NESTE SERVIÇO, APRESENTANDO CONTUSÃO FACIAL CRANIOENCEFALICA, NO PÉ ESQUERDO COM FERIMENTO NO DORSO. AVALIADO PELA CIRURGIA GERAL, NEUROCIRURGIA, BMF, ORTOPEDIA

EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC DE CRANIO, TC DE FACE,
RX DE COLUNA CERVICAL, RX DE TORAX, RX DE PÉ,
USG(FAST)

RESULTADOS DOS EXAMES:

RX PÉ ESQUER. - FRATURA DE 2º E 3º METACARPO ESQUERDO. TC DE CRANIO - FRATURA LINEAR OCCIPITAL DIR., FRATURA DO S. MAXILAR DIREITO

TRATAMENTO:

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DE 2º,3º METACARPO ESQUERDO. TRATAMENTO CONSERVADO DE TCE LEVE. SUTURA DE FERIMENTO NA FACE.

ALTA HOSPITALAR: 06/06/18
DATA DA EMISSÃO:

Elivaldo Sales de Toledo
Cirurgião Geral
CVB/MEETSHL
CRM 1873/PB
Dr. ELIVALDO SALES DE TOLEDO
CRM: 1873/PB

Atestado de atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS





RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Yanculton Ferraz Mendes BE/Prontuário: _____
Idade: _____ Sexo: (x) Masculino () Feminino Cor: _____ Data: 04/06/18
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: _____ LR: _____
Cirurgia: Fratura de 2º e 3º metacarpo esquerdo
Cirurgião: Dr. Stefferson Diniz 1º Assistente: Dr. Gustavo Mendonça
2º Assistente: _____ 3º Assistente: _____
Instrumentador: _____ Anestesista: Dr. Camêlia
Tipo de Anestesia: Bloqueio de plexo braquial Horário: Início _____ : _____ Término _____ : _____

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura de 2º e 3º metacarpo esquerdo</u>	<u>S52.3</u>

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Redução Aberta</u>	
<u>Fixação com pin-K</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: () Sim (x) Não. Descrição: _____

Biopsia de Congelação: () Sim (x) Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

(x) Enfermaria () Terapia Intensa () Residência () Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: _____

Stefferson Pinheiro Diniz
Traumato-ortopedista
CRM-PB 5762

João Pessoa, 04/06/18



DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Posição e Preparo:

- paciente em DDH sob bloqueio de pleo braquial.
- Deglomeração de todo membro sup. eq.
- Anestesia e antinepmia com campos estéreos.

Incisão:

- Longitudinal dorsal entre 2º e 3º MTC eq. de aprox 3cm de comprimento.

Achados:

- fratura de Base de 2º e 3º MTC eq.

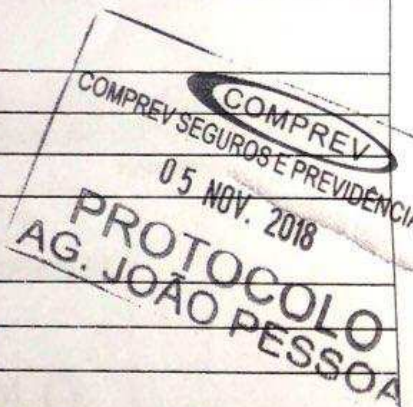
Conduta:

- Redução de 2º e 3º metacarpas.
- Fixação com 2 pinos intra-medulares.
- Fechamento por planos.
- curativo com gaze esteril.
- talo-linha eq.

Fechamento:

- com mononylon 3.0.

Observação:



Stefferson Pinheiro Diniz
Traumato-ortopedista
CRM-PB 5762

João Pessoa, 04/10/18



DUARTE E SILVA
ADVOCACIA & CONSULTORIA

SUBSTABELECIMENTO
DE
PODERES

Pelo presente instrumento, substabeleço,
com reserva, na pessoa de **DRA MARIA CINTHIA GRILO**
DA SILVA, brasileira, Advogada inscrito na OAB/PB, sob
n.º 17295, com escritório, nesta Capital, os poderes para
o foro em geral, que me foram outorgados pelo autor.

João Pessoa-PB, 23 de fevereiro de 2018.

ALEXANDRA CESAR DUARTE
OAB/PB 14438
(ASSINATURA ELETRÔNICA)

