

PROCURAÇÃO PARA O FORO EM GERAL

OUTORGANTE(S):

MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA
brasileiro, CPF: 066.586.844-80
RG: 2.948.493 Endereço: SITIO TIMBAUBA, SN
ÁREA RURAL, CATOLE DO ROCHA-PB
CEP: 58884-000

OUTORGADO(S):

MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS, brasileiro, casado, advogado inscrito na OAB/PB sob o número 22111 e com endereço profissional na Rua Dr. Severino Maia, nº 115, casa, Bairro: Natanael Maia, CEP: 58.884-000 - Catolé do Rocha/PB.

PODERES:

A quem confere(m) amplos poderes para o foro em geral, com a cláusula "ad juditia", para representá-lo (la) e defender os interesses e Direitos do (a) OUTORGANTE (s) nas Ações e Processos em seus nomes, notadamente, na presente ação até sentença, onde se apresentar como autores, réus, assistentes, em qualquer instância judicial e ou nas extrajudiciais, podendo variar ações, recorrer, requerer e habilitar-se em seu nome e por conta, tomar vistas em outros processos, transferir, modificar e/ou extinguir direitos, desistir, transigir, efetuar e assinar acordos e cessões de crédito, renunciar, ajuizar ações, representá-lo (la) em audiência de conciliação e julgamento, como se presente fosse, bem como, praticar todos os atos inerentes ao bom desempenho do presente mandato, podendo, ainda, praticar todos os atos "ad negotia" de interesse do OUTORGANTE(s), agindo para tanto em conjunto ou separadamente, podendo substabelecer os poderes que lhes foram outorgados especialmente, na pessoa de outro profissional, com ou sem reservas, tudo com o fim de levar a bom termo seus interesses, e para fins específicos ajuizar ação judicial, apresentação de recurso, e dando tudo por bom, firme e valioso firma a presente procuração.

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA:

Declararam para fins de Direito, sob as penas da Lei nº. 1.060/50, que não possui condições de arcar com as custas processuais, sem comprometer o próprio sustento e de sua família.

AUTORIZAÇÃO:

Fica acordado entre as partes o percentual de 30% referente a acompanhamento processual, recursal, independente da sucumbência, bem como sobre todos os ganhos decorrentes do processo, inclusive, valores retroativos, caso existam. Custas e despesas processuais ficam à cargo do(a) Outorgante. Válido como contrato entre as partes.

Catolé do Rocha/PB, 25 de Janeiro de 2019.

X Maria Aparecida da Silva Oliveira
OUTORGANTE

1





23 OUT. 2018





ESTADO DA PARAÍBA - Sec. Est. Saúde
HOSP. REG. CATÓLÉ DO ROCHA - PB
HOSPITAL REGIONAL FICHA ATENDIMENTO AMBULATORIAL



CNES: 2592460 CNPJ: 08.778.268/0001-60
NOME: HOSPITAL REGIONAL DR AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS
ENDERECO: RUA CASTELO BRANCO, 349 - BATALHÃO
CIDADE: CATOLE DO ROCHA

Atendimento: CONSULTA - CONSULTA SIMPLES(CLINICO)

Paciente: MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA

Mae: MARIA BERNADETE DA SILVA OLIVEIRA

Nascimento: 22/08/1984 Idade: 33

Profissao: Cor: PARDA

Endereco: SITIO TIMBAUBA

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: RIACHO DOS CAVALOS - PB - 58870-000 - 2512804

CNS:

CPF:

Data / Hora: 15/06/2018 20:00:43

Recepção: SINARA R. DE OLIVEIR

Ficha Número: 34734

SPO 2: _____ FC: _____ TEMP: _____ HGT: _____ PA: _____

ANAMNESE EXAME FÍSICO (SUMÁRIO)

Maria aparecida Silva Oliveira de Souza (cor)

católe de Oliveira

18/06/2018

18206

Dr. Lucas S.

Medico / Crm / Cns

LUCAS SUASSUNA CAETANO - 1111 PB - 111-1111-1111

Ass. Paciente / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

Ass. REVISOR TÉCNICO - carimbo

Ass. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo

Ass. dos Profissionais Assistentes - carimbos

EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS)

Exame tipo de Tira PA, mfh

Exame tipo de Coluna Capital PA, mfh

Exame tipo de Resultados mfh E

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

Exame tipo de Exame de sangue mfh

Exame tipo de Exame de urina mfh

MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS
Medicamentos

UF: PB
Sexo: F
Num.:
Fone: (83)9880-4186

01 - ELETIVO
02 - URGENCIA
03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA
04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO
05 - OUTRAS LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS

CARÁTER DO ATENDIMENTO
23 OUT. 2018
PROCEDIMENTO Descrição
fatigue

DIAGNÓSTICO
fatigue

CID-10
CID-10

MEDICAÇÃO	ENCAMINHAMENTO		
	1. PRESCRITA	2. APLICADA	OUTRO HOSPITAL
1 -	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 -	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SERVÍCIOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO

1 -	0	3	0	1	0	6	0	0	9	6	
2 -											
3 -											

Ass. dos Profissionais Assistentes - carimbos

Dr. Lucas S.
Medico / Crm / Cns

LUCAS SUASSUNA CAETANO - 1111 PB - 111-1111-1111

Ass. Paciente / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

Polgar Direito

Ass. REVISOR TÉCNICO - carimbo

Ass. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo

Ass. dos Profissionais Assistentes - carimbos

CBO

Lucas Suassuna Caetano - 1111 PB - 111-1111-1111

Ass. Paciente / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL

Polgar Direito

Ass. REVISOR TÉCNICO - carimbo

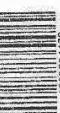
Ass. REVISOR ADMINISTRATIVO - carimbo



8/06/2018



SUS
ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE SAÚDE



Guia de Atendimento 05...

MATERIAIS - MEDICAMENTOS - OUTROS

ESTADO DA PARAÍBA		FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL 800084179	
UNIDADE PRESTADORA DE SERVIÇOS - UPS NOME: HOSPITAL DISTRITAL DEPUTADO MANOEL GONÇALVES DE ABRANTES ENDEREÇO: RUA - JOSE FACUNDO DE LIRA - S/N - GATO PRETO CEP: 58.300-005 CNP: 08.778.268/0027-08 MUNICÍPIO: SOUSA ESTADO: PARAÍBA UF: 25		CARÁTER DO ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> 01 - ELETIVO <input type="checkbox"/> 02 - URGENCIA <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DA EMPRESA <input type="checkbox"/> 04 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 05 - OUTROS. TIPOS. DE LESÕES OU ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS OU FÍSICOS	
DADOS DO PACIENTE		PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO <i>Receberam o paciente</i> <i>Exame de rotina</i> <i>Exames de referência</i>	
NOME: MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA PRONT.: 00043581 SEXO: F DN - IDADE: 22/08/1984 - 33 A 9 M 27 D RACA / COR: PARD MÃE: MARIA BERNARDETE DA SILVA OLIVEIRA OCUPAÇÃO NATURALIDADE: CATOLE DO ROCHA - PB SISPRENATAL: CNS: 704801598750348 CPF: 0666586844-80 DOCUMENTO: ENDEREÇO: RUA -PROJETADA - SN - CENTRO COMENDIMENTO: MUNICÍPIO: RIACHO DOS CAVALOS CEP: 58.870-000 ESTADO: PARAIBA CÓDIGO DO MUNICÍPIO 251280 DATA: 18/06/2018 08:23:55 REGISTRADO, POR: maria.georgia		PROCEDIMENTO - DESCRIÇÃO <i>Receberam o paciente</i> <i>Exame de rotina</i> <i>Exames de referência</i>	
CLASSIFICAÇÃO NAO INFORMADO PESO TEMPERATURA PRESSÃO ANAMISES E EXAME FÍSICO (SUMÁRIO) <i>Receberam o paciente</i> <i>Exame de rotina</i> <i>Exames de referência</i>		MEDICAÇÃO <input type="checkbox"/> PRESCRITA <input type="checkbox"/> APlicada PROCEDIMENTOS REALIZADOS: CÓDIGO - CBO <i>Receberam o paciente</i> <i>Exame de rotina</i> <i>Exames de referência</i>	
		ASSINATURA(S) DOS PROFISSIONAIS ASSISTENTE(S) - CARIMBO <i>Francisco Alves de Oliveira</i> <i>Francisco Alves de Oliveira</i> <i>GNS</i> <i>CRM</i>	
		EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE (TIPOS) <i>Receberam o paciente</i> <i>Exame de rotina</i> <i>Exames de referência</i>	
		ASSINATURA DO ACOMPANHANTE / PACIENTE / RESPONSÁVEL <i>Rosânia Andrade da Silva</i> OU POLEGAR DIREITO ASS. DO REVISOR TÉCNICO - CARIMBO <i>Assinatura do revisor clínico - carimbo</i>	

23 OUT. 2018

<http://tjpj.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016190425200000018826270>

Num. 19347662 - Pág. 2



Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:34
<http://pje.tjpj.tpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016190425200000018826270>

Not intended for official interpretation.

MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA
20180801-01-0004
0/22/1994 F
Ombro E
8/1/2018
10:43 AM

Initial Hospital Name
Operator user
- kV - mAs
UNIQUE: S200 L4.0 FB d:1 g:1,37 sz:4,19 eq:1 nn:0 dc:2,5 ba...
Zoom 110%

23 OUT. 2018



23 OUT. 2018

SID mm

L 2047
W 4095



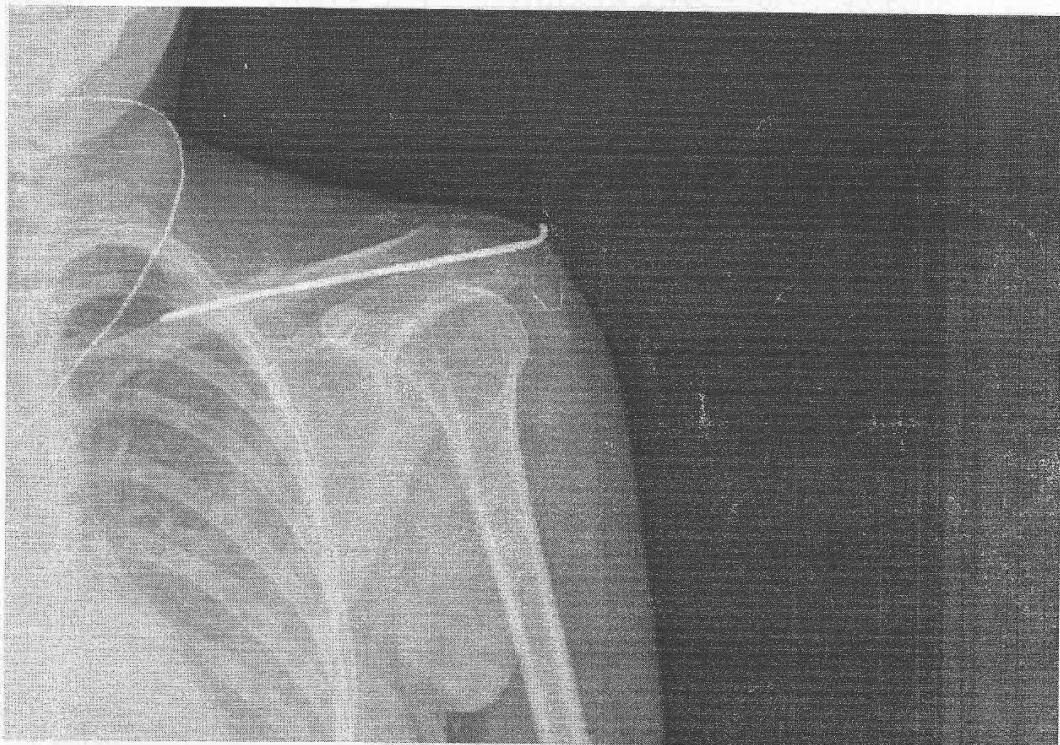
Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016195884700000018826320>
Número do documento: 19022016195884700000018826320

Num. 19347712 - Pág. 1

Not intended for official interpretation.

MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA
20180001-01-0004
9/22/1994 F
Ombro E
8/1/2018
8:05 AM

Initial Hospital Name
Operator/User
- kV, - mAs
UNIQUE: S:200 L:4.0 FB d:0,66 g:1,37 sb:4,19 eq:1 nr:0 dc:2,5...
Zoom 100%



23 OUT. 2018

SID mm

L 2047
W 4096



Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016195884700000018826320>
Número do documento: 19022016195884700000018826320

Num. 19347712 - Pág. 2

Not intended for official interpretation.

MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA
20180801-01-0004
8/22/1984 F
Ombro E
09/2018
10:43 AM

Initial Hospital Name
Operator user
- kV, - mAs
UNIQUE: S:200 L:4.0 FB:1 g:1,37 sb:4,19 eq:1 nn:0 dc:2,5 ba...
Zoom 110%



SID mm

L 2047
W 4095



Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:36
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016195884700000018826320>
Número do documento: 19022016195884700000018826320

Num. 19347712 - Pág. 3



GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
HOSPITAL REGIONAL DE SÓUSA

SOLICITAÇÃO DE CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

PACIENTE: Maria A. S. Oliveira
IDADE: 33 DATA: 07/10/2018
CIDADE: Ribeirão das Neves
PE - 31100-000

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO:

Med. de 16/10/2018

MATERIAL À SER UTILIZADO:

MÉDICO SOLICITANTE:

DATA DE ENTREGA NA CENTRAL:

DATA DA CIRURGIA:

23 OUT. 2018



GOVERNO DO ESTADO
Secretaria de Saúde
HOSPITAL REGIONAL DE SOUSA
de Francisco Alves

Por eletrônico

AA PP

18/6/20

Dr. Francisco Alves de Oliveira
CRM - 2480
CPF: 022.209.194-15

Rua José Facundo de Lira, S/N – CEP: 58802-180
FONES: 3522.2774/3522.6183 – SOUSA – PB



23 OUT. 2018





Secretaria do Estado da Paraíba
Hospital Regional de Sousa

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que
Marcelo Ribeiro Oliveira
necessita de 60 dias
de afastamento do trabalho, ou atividades escolares, a partir
de 01/08/18 por motivo de doença.
CID Nº 342.0
Pacifíco Ferreira
Unidade de Saúde • Local e Data
Dr. Antonio Eneas de Brito
Ortopedista / Traumatologista
CRM-PB: 2122
CPF: 059.741.194-87
Médico - CRM - Carimbo

Rua José Facundo de Lira, s/n – CEP: 58802-180
Fones: 3522.2774 / 3522.2776 – Sousa-PB.

Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:38
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016203725400000018826348
Número do documento: 19022016203725400000018826348

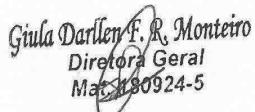
Num. 19347741 - Pág. 3

 GOVERNO DA PARAÍBA	ESTADO DA PARAÍBA SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE HOSPITAL REGIONAL DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS	 HRCR <small>HOSPITAL REGIONAL DE CATÓLÉ DO ROCHA DR. AMÉRICO MAIA DE VASCONCELOS</small>
---	--	---

Declaração

DECLARAMOS para os devidos fins de direito que, MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA, RG 2.948.493 SSP/PB, residente e domiciliada no Sítio: Timbauba – Riacho dos Cavalos– PB, foi atendida nesta Unidade Hospitalar, por Dr. Lucas Suassuna Caetano - CRM –11171, no dia 15 de Junho de 2018. Deu entrada na Urgência e Emergência, vítima de acidente de moto, foram feitos os primeiros procedimentos e em seguida liberada. Conforme cópia da ficha de atendimento ambulatorial, anexa.

As informações citadas encontram-se arquivadas, o referido é verdade e vai por mim assinada.


Giulia Darllen F. R. Monteiro
 Diretora Geral
 Mat. 130924-5

Giulia Darllen de Freitas Ramalho Monteiro
 Diretora Geral

Catolé do Rocha – PB, 16 de Outubro de 2018.

Hospital Regional Dr. Américo Maia de Vasconcelos
 Rua: Castelo Branco, 349 Batalhão – CEP: 58884-000 – Catolé do Rocha – PB
 Email: hospitalcatole@hotmail.com – Tel. (83)3441-2280

DOCUMENTO ORIGINAL

23 OUT. 2018



VÍTIMA MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO MARCOS

AURELIO VIDAL CORRETAGEM DE SEGUROS EIRELI - ME

BENEFICIÁRIO MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 06658684480

Posição em 08-11-2018 08:59:01

Desculpe, no momento, não conseguimos localizar informações com os dados que você forneceu. Por gentileza, clique aqui e nos envie um e-mail para que possamos checar melhor o seu caso. Por gentileza, aguarde, em até 72 horas, entraremos em contato com você para informar a situação do seu pedido de indenização.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
09/11/2018	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





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

Guia de Custas Prévias

Nº Guia: 014.2019.600218

Data Vencimento: 28/02/2019

Data Emissão: 20/02/2019

Comarca: Catole do Rocha

Classe: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65

Promovente: MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA

Promovido: SEGURADORA LÍDER

Valor da Causa: R\$ 1.000,00

Despesas Processuais: R\$ 12,00

Custas: R\$ 98,82

Taxa: R\$ 49,41

Total da Guia: R\$ 160,23

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: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:40
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016211379500000018826386>
Número do documento: 19022016211379500000018826386

Num. 19347780 - Pág. 1

 <p>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</p>			(Via da parte)	Número do boleto: 014.2.19.00218/01
Nº do Processo:	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65		Data de emissão: 20/02/2019
Número da guia: 014.2019.600218			Data de vencimento: 28/02/2019	
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 98,82 - Taxa Judiciária: R\$ 49,41 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,41	
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6	
			Parcela: 1/1	
			Valor total: R\$ 161,58	
			Desconto total: R\$ 0,00	
			Valor final: R\$ 161,58	
				

 <p>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</p>			(Via do processo)	Número do boleto: 014.2.19.00218/01
Nº do Processo:	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65		Data de emissão: 20/02/2019
Número da guia: 014.2019.600218			Data de vencimento: 28/02/2019	
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 98,82 - Taxa Judiciária: R\$ 49,41 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,41	
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6	
			Parcela: 1/1	
			Valor total: R\$ 161,58	
			Desconto total: R\$ 0,00	
			Valor final: R\$ 161,58	
				

 <p>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</p>			(Via do banco)	Número do boleto: 014.2.19.00218/01
Nº do Processo:	Comarca: Catole do Rocha	Classe Processual: ACAO CIVIL PUBLICA - CIVEL - 65		Data de emissão: 20/02/2019
Número da guia: 014.2019.600218			Data de vencimento: 28/02/2019	
Detalhamento: - Custas Processuais: R\$ 98,82 - Taxa Judiciária: R\$ 49,41 - Despesas processuais postais: R\$ 12,00 - Taxa bancária: R\$ 1,35			UFR vigente: R\$ 49,41	
Observações: - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			Conta FEJPA: 1618-7228.039-6	
			Parcela: 1/1	
			Valor total: R\$ 161,58	
			Desconto total: R\$ 0,00	
			Valor final: R\$ 161,58	
				



Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:40
http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19022016211379500000018826386
Número do documento: 19022016211379500000018826386

Num. 19347780 - Pág. 2

BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL

Boletim de Ocorrência nº. 201/2018

Aos QUINZE DIAS de AGOSTO de DOIS MIL E DEZOITO, nesta cidade de SANTA CURZ/PB, na Delegacia de Policia Civil, sob a responsabilidade do(a) Excelentíssimo(a) Senhor(a) Delegado(a) de Polícia Civil Dr(a). **VICENTE HONÓRIO FILHO**, comigo, escrivã(o) do seu cargo, aí, por volta 15:h,40min, compareceu a PESSOA a seguir qualificada:

COMUNICANTE: MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA, conhecido (a) por APARECIDA, Identidade nº 2948493/SSP/PB, CPF nº 066586844-80, nacionalidade brasileiro(a), estado civil: solteiro(a), profissão: agricultora, filho(a) de Jose Francisco de Oliveira e de Maria Bernadete da Silva Oliveira, natural de Catolé do Rocha-PB, nascido(a) em 22.08.1984(com 33 anos de idade), do sexo feminino, residente no Sítio Varzea Grande, Zona Rural de Catolé do Rocha-PB.

a quem lhe foi esclarecido a respeito das penas cominadas ao crime de FALSIDADE IDEOLÓGICA (CP, art. 299), tendo declarado que compareceu à esta Delegacia de Polícia Civil para narrar/registrar/informar/noticiar conforme a seguir enumerado:

- 1) Natureza do fato: ACIDENTE DE TRÂNSITO;
- 2) Data do Fato: 15/06/2018;
- 3) Horário do fato: 18:h,00:min;
- 4) Local do fato: Sítio Cajazeirinha-Catole do Rocha-PB;
- 5) Unidade(s) de Saúde para a(s) qual(is) o(a) acidentado(a) foi encaminhado(a): Hospital Regional de Catolé do Rocha-PB;
- 6) O comunicante/vítima conduzia o veículo? sim
- 7) Sendo o(a) comunicante o(a) condutor(a) do veículo envolvido no acidente, é ele(elas) habilitado? sim;
- 8) O veículo do(a) comunicante encontra-se em dia com sua obrigações tributárias no momento do acidente? sim.

6) Descrição do(s) veículo(s) envolvido(s) no acidente:

HONDA/CG 125 TITAN KS, COR VERMELHA, ANO E MODELO 2000, PLACA MON7300/PB, CHASSI 9C2JC30101R033535, licenciada em nome de Maria Solange da Costa.

7) Testemunha(s) do fato/acidente:

Não informou.

8) Breve resumo do fato:

O(A) comunicante compareceu a esta DP para registrar que na data hora e local acima descrita, sofreu um acidente de transito, quando trafegava da Cidade de Catole do Rocha, sentido sua residência, conduzindo a moto acima descrita; Que, afirma a comunicante que ao chegar ao Sítio Cajazeirinha um animal(jumento) atravessou a pista e nisto veio a colidir com o animal, caindo em seguida, sofrendo trauma pelo corpo; Que, foi socorrido por terceiros para o Hospital Regional de Catole do Rocha, onde recebeu atendimento medico.

OBSERVAÇÕES DA UNIDADE POLICIAL:

Nada mais a consignar, lido e achado conforme, vai devidamente assinado pelo(a) noticiante, e por mim, escrivã(o) que digitei.

DOCUMENTO ORIGINAL

Maria Apaêcida da Silva Oliveira

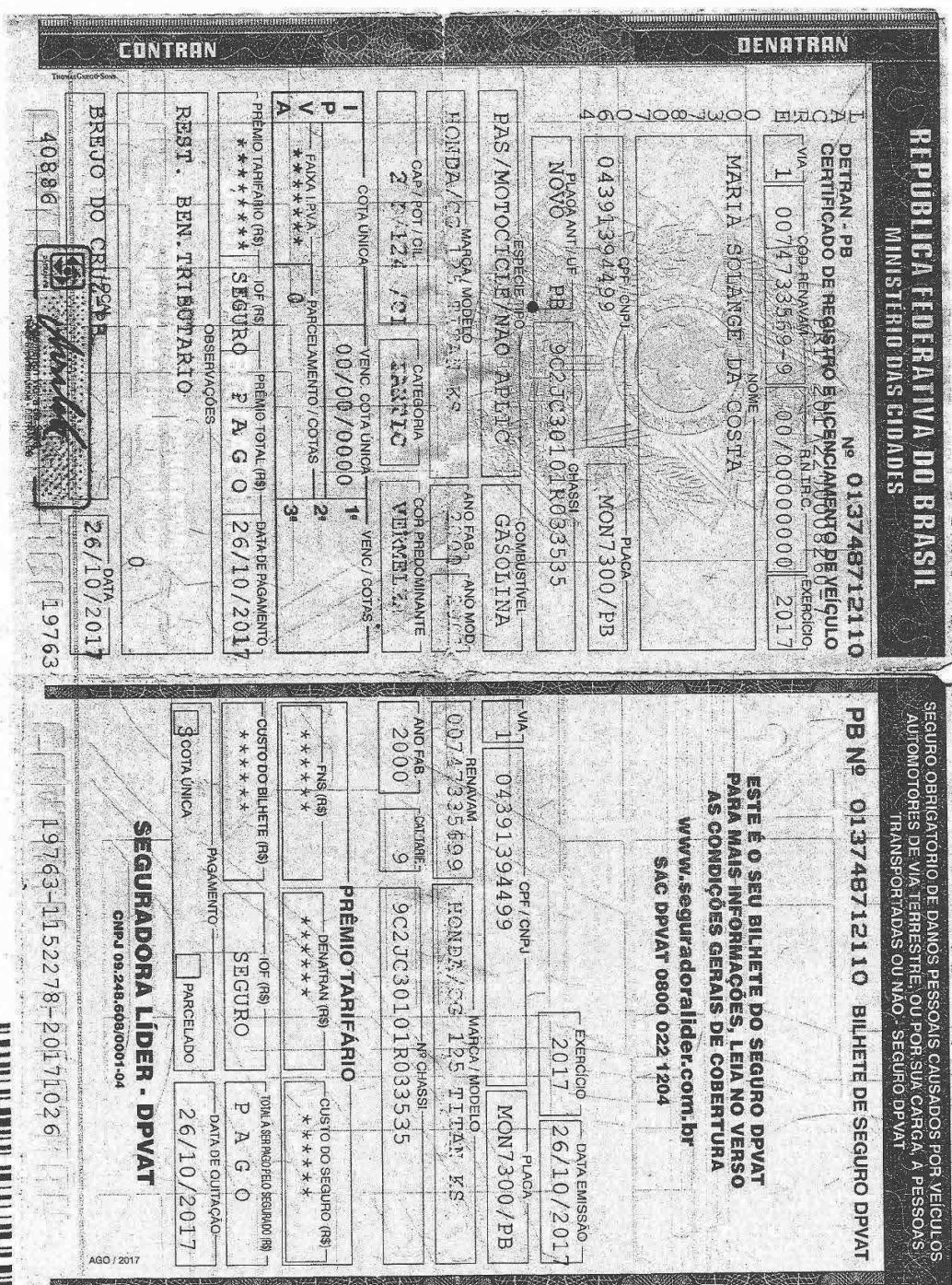
Comunicante

23 OUT. 2018

Escrivã(o)/Agente

OSMARINO SOUTO MUNIZ
OSMARINO SOUTO MUNIZ
ESCRIVÃO AD-HOC
MAT SOC 13041

Modelos_Delegado_JLAMILTO



23 OUT 2018



Assinado eletronicamente por: MARCELO ANDRADE VIEIRA DE FREITAS - 20/02/2019 16:22:47
<http://pjeb.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=1902201621571370000018826422>
Número do documento: 1902201621571370000018826422

Num. 19347817 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Mista de Catolé do Rocha**

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0800315-05.2019.8.15.0141

DESPACHO

1. Defiro os benefícios da justiça gratuita.
2. Providencie-se a realização de perícia médica, intimando-se ambas as partes, para apresentar quesitos e, querendo, indicar assistente técnico, no prazo de 5 dias.
3. Com a juntada do laudo, intimem-se ambas as partes para manifestarem-se, no prazo de 5 dias.

CATOLÉ DO ROCHA, 3 de março de 2019.

Fernanda de Araujo Paz

Juíza de Direito em substituição



Assinado eletronicamente por: FERNANDA DE ARAUJO PAZ - 03/03/2019 10:52:52
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19030310525212500000019056353>
Número do documento: 19030310525212500000019056353

Num. 19584628 - Pág. 1

CERTIDÃO

Certifico que, em cumprimento a determinação da MM Juíza, foi designado o perito Dr. Euder Romero Liberalino da Nóbrega para realizar perícia médica na parte autora, sendo agendado o dia **03/10/2019, a partir das 08h00min** no Fórum local.



Assinado eletronicamente por: ELANE CRISTINA VIEIRA CARNEIRO - 02/09/2019 13:31:21
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090213312095900000023283173>
Número do documento: 19090213312095900000023283173

Num. 24038407 - Pág. 1

1^a Vara Mista de Catolé do Rocha
Avenida Deputado Americo Maia, S/N, João Serafim, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP:
58884-000
CATOLÉ DO ROCHA
()

Nº do processo: 0800315-05.2019.8.15.0141
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

Autor: Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA
Endereço: Sítio Timbaúba, s/n, zona rural, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP: 58884-000

Réu: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS S/A
Endereço: R SENADOR DANTAS, 5,6,9,14,15, - de 58 ao fim - lado par, CENTRO, RIO DE JANEIRO
- RJ - CEP: 20031-205

MANDADO DE INTIMAÇÃO
(AUTOR)

O MM. Juiz de Direito da 1^a Vara Mista de Catolé do Rocha manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, intime a parte

Nome: MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA
Endereço: Sítio Timbaúba, s/n, zona rural, CATOLÉ DO ROCHA - PB - CEP: 58884-000
para comparecer no dia 03 de outubro de 2019, a partir das 08h00min, no Fórum local para realização de perícia médica.

Advirta-se o autor para comparecer ao consultório do perito levando consigo todos os exames e receitas médicas que possua e que se relacionem com a doença / enfermidade alegada na inicial.

CATOLÉ DO ROCHA, em 2 de setembro de 2019.

De ordem, ELANE CRISTINA VIEIRA CARNEIRO
Mat.



Intime-se as partes para comparecerem no dia 03 de outubro de 2019, a partir das 08h00min, no Fórum local para realização de perícia médica na parte autora, bem como para, querendo, indicarem seus quesitos e seu(s) assistente(s) técnico(s) para acompanhar o exame pericial, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

Advirta-se o autor, por intermédio de seu(sua) advogado(a), para comparecer ao consultório do perito levando consigo todos os exames e receitas médicas que possua e que se relacionem com a doença / enfermidade alegada na inicial.



C E R T I D Ã O

Certifico e dou fé, que em cumprimento ao presente mandado, intimei MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA, dando-lhe conhecimento de todo conteúdo deste e entregando-lhe a contrafé. Certifico que a Sra. MARIA APARECIDA DA SILVA OLIVEIRA, reside atualmente na Rua Calixto Fernandes de Sousa, nº 806, Bairro Luzia Maia, nesta cidade de Catolé do Rocha - PB. Certifico ainda que, deixei de anexar o presente mandado, em virtude da ausência de scanner na sala dos Oficiais de Justiça.

Catolé do Rocha, 09 de setembro de 2019.

IRACEMA ALVES BEZERRA SOARES

OFICIALA DE JUSTIÇA



Assinado eletronicamente por: IRACEMA ALVES BEZERRA SOARES - 09/09/2019 07:21:12
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=19090907211233800000023458809>
Número do documento: 19090907211233800000023458809

Num. 24224585 - Pág. 1