



GOVERNO
DA PARAÍBA

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL
1ª SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE POLÍCIA CIVIL
16ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL
2ª DELEGACIA DISTRICTAL ADJUNTA DO DEPTO. CIVIL DE SOUSA
Rua Tiradentes nº 05 - Alto Capangema / Fone (33) 3573-6333

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 710/2014

Versando sobre: ACIDENTE DE TRANSITO (SEGURO DPVAT)

Data e hora do fato: dia 10 de Dezembro de 2014, por volta das 04h00min

Local do ocorrido: BR 230, próximo ao Posto Andrezaó, Sousa/PB

COMUNICANTE: FRANCILIO FAZ DA SILVA, brasileiro, solteiro, agricultor, nascido em 07/01/1955, filho de José Fuz da Silva e de Francisca pires da Silva, CPF 097.139.294-38 e RG Nº 4.000.713 SSP/PB, residente no Sítio Tabuleiro, zona rural de Aparecida/PB.

VÍTIMA: O comunicante.

HISTÓRICO: QUE no dia 10 de Dezembro do corrente ano, por volta das 04h00min, trafegava na moto HONDA CG 125 FAN KS, 2010/2010, cor preta, placa NQA 3077/PB, chassi 9C2JC4110AP669078, licenciada em nome de VALDETE MARIA DE OLIVEIRA SOUSA, quando ao passar pela BR 230, próximo ao Posto Andrezaó, nesta cidade, chocou-se contra um animal que atravessou a pista; QUE foi socorrido pelo SAMU para o Hospital Regional desta cidade, posto que deslocou o punho da mão esquerda; QUE no dia de hoje, se dirigiu a esta delegacia para registrar tal ocorrência para dar entrada no Seguro DPVAT.

SOUSA - PB, 19 de dezembro de 2014.

AUTORIDADE POLICIAL: Del. Pol. FRANCISCO ABRENTES MOREIRA,

COMUNICANTE: Francilio Faz da Silva

ESCRIVÃO: [Assinatura]





Secretaria Municipal de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192

Sousa, 18 Dezembro de 2014.

Ao Sr.(a)

Em resposta a vossa solicitação recebida em 16 de Dezembro de 2014 passa a informar o que seque:

Nº da ocorrência: 0008

Vitima: Francilio Paz da Silva

Sexo: Masculino

Data: 10/12/14

Local da Ocorrência: Br 230

Médico Intervencionista: Dr Augusto Braga

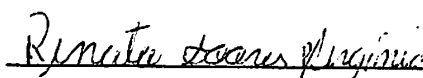
Viatura: USB02

Condutor: José Rildo

Téc. Enfermagem: ***

Enfermeiro: Leticia

Natureza da Ocorrência: USB02 acionada para atendimento a vitima colisão moto x animal . No local vitima fora de cena, sem capacete , consciente, orientado , apresentando escoriações MMII e MMSS , suspeita de fratura MSE (punho) e MID (joelho) . Imobilizado em prancha rígida e membros, colar cervical mais AVP com SRL e encaminhado a HRS, sob- regulação medica para avaliação.


Renata Soares Virgínio
Coordenadora Administrativa

Renata Soares Virgínio
Diretora Administrativa



SAMU
192

Secretaria de Saúde
Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
Samu192 Regional Sousa

SECRETARIA DE
Sousa
AGORA É A VEZ DE TODOS

FICHA DE REGULAÇÃO MÉDICA ATENDIMENTO USA: B2

IDENTIFICAÇÃO / OCORRÊNCIA

TRAUMA

Data: 10.12.14 Ocorrência: 0508 Local: BR 230 Idade: 19 Sexo: ☒ Masc ☐ Fem.
Nome: Fernando R. de Almeida Médico Regulador: Augusto
Destino: ☐ PR ☐ Resgate ☐ Emergência ☐ TROTE ☐ Outro

Local: _____ RESPONS: Ismael Gonçalves Melo II OBS: _____
Cirurgia: Ortopedia CRM: PB 6422 ☐ SIM ☐ NÃO

TEMPO RESPOSTA - HORÁRIO: ANEXAR FICHA DA CENTRAL DE REGULAÇÃO - TIPO DE AGRAVO (NATUREZA DA OCORRÊNCIA) ☐ SIM ☐ NÃO

CINEMÁTICA / CAUSA

☐ QUEDA < 5m ☐ QUEDA > 5m ☐ QUEDA PROPRIA ALTOURA ☐ QUEDA DE MOTO ☐ SEM CAPACETE NO INCIDENTE ☐ CAPACETE RETIRADO POR TERCEIRO

☒ COLISÃO FRONTAL ☐ COLISÃO LATERAL ☐ COLISÃO TRASEIRA ☐ ATROPELAMENTO ☐ CARRO ☐ MOTO ☐ BICICLETA ☐ CARRO X MOTO

☐ MOTO X MOTO ☐ CARRO X ÔNIBUS ☐ CAPOTAMENTO ☐ SEM CINTA DE SEGURANÇA ☐ OUTRO: MOTO X ALUMINADA

☐ NÚMERO DE VÍTIMAS NO LOCAL: _____ OU DENTRO DO VEÍCULO: _____ AIR BAG NÃO AÇIONADO ☐ DIR ☐ ESO

☐ AFOGAMENTO GRAU _____ ☐ QUEIMADURA _____ ☐ FULGURAMENTO ELÉTRICO ☐ DESABAMENTO ☐ FAS ☐ FAF

☐ OUTRO: _____

☐ ACIDENTE DE ESPORTE ☐ AGRESSÃO _____

☐ INTOXICAÇÃO EXOGENA PICADA DE _____

☐ ENVENENAMENTO POR _____

EXAME FÍSICO MÉDICO

ENCONTRADO: ☐ DECÚBITO LATERAL ☐ DORSAL ☐ VENTRAL ☐ VENTRAL ☐ DENTRO DE VEÍCULO ☐ FORA DE VEÍCULO ☐ DEAMBULANDO

EM CIMA DE: _____

Nível de Consciência: ☐ CONSCIENTE ☐ INCONSCIENTE ☐ AGITADO ☐ SÓLITO ☐ ABUSO DE DROGAS ☐ SONOLENTO

Queda: ☐ DOR LOCAL: _____

LESÕES APRESENTADAS

☒ ESCORIAÇÕES / LOCAL: MMII / MMSS ☐ FRATURA INCOMPLETA / LOCAL: _____

☐ CORTE / LOCAL: _____ ☐ FRATURA COMPLETA / LOCAL: _____

☐ PERFURAÇÃO / LOCAL: _____ ☐ RUPTURA MUSCULAR / LOCAL: _____

☐ CONTUSÃO ARTICULAR / LOCAL: _____ ☐ CÁMBRIA / LOCAL: _____

☐ CONTUSÃO MUSCULAR / LOCAL: _____ ☐ DOR MUSCULAR / LOCAL: _____

☐ LUXAÇÃO / LOCAL: _____ ☐ EDEMA / LOCAL: _____

☐ _____ ☐ HEMATOMA / LOCAL: _____

☐ _____ ☐ EQUIMOSE / LOCAL: _____

☐ _____ ☐ OUTRO: _____

DADOS VITAIS

V.V.A.: ☒ LIVRE ☐ OBSTRUIDA - RESPIRAÇÃO: _____

FC INICIAL: 72 bpm FC FINAL: _____

PADRÃO RESPIRATÓRIO: ☐ REGULAR ☐ IRREGULAR ☐ SINAIS DE VIDA: _____

PULSO RADIAL: ☒ PRESENTE ☐ AUSENTE

TEMPO DE PULSO: 120 x 80

SEGUNDOS - MMII ☐ < 2 SEGUNDOS - SATURAÇÃO: 98 %

SISTEMATIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM

Diagnóstico de Enfermagem

☐ CAPACIDADE ADAPTIVA INTRACRANIANA DIMINUIDA ☐ MUCOSA ORAL PREJUDICADA

☐ COMUNICAÇÃO VERBAL PREJUDICADA ☐ PADRÃO RESPIRATÓRIO INEFICAZ

☐ CONFUSÃO AGUDA ☐ PERFUSÃO TISSULAR CARDIOPULMONAR INEFICAZ

☒ MOBILIDADE FÍSICA PREJUDICADA ☐ PERFUSÃO TISSULAR CEREJUDICADA

☐ DÉBITO CARDÍACO DIMINUIDO ☐ TROCA DE GASES PREJUDICADA

☐ INTEGRIDADE DA PELE PREJUDICADA ☐ VOLUME DE LÍQUIDOS DEFICIENTE

☐ INTEGRIDADE TISSULAR PREJUDICADA

PROCEDIMENTOS REALIZADOS

☒ COLAR CERVICAL TAM: P ☒ ESTABILIZAÇÃO: 500

☒ A V P COM ABOCATH: 18 ☒ PRANCHA RÍGIDA: 50

☐ OXÍGENO: 5L ☐ MEDICAÇÃO: Diprione

☐ MASCARA COM RESERVA: 500 ☐ MACA VÁCUO: 500

☐ CÂNULA DE GUDEL N°: _____ ☐ CATETER NASAL: _____

☐ V. MECÂNICA: CRICO ☐ PUNÇÃO: TRACHEAL ☐ M. LARÍNGEA: _____

☐ MONITORIZAÇÃO: ECG ☐ ETCO2: ROF ☐ MAS: _____

☐ FRASCOS EV: PENTAN ☐ SODIUM: _____

☐ AUTOMÁTICO: _____ ☐ MEDICAMENTOS EM AMPOLAS: _____

IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE (NOME E NÃO ASSINATURA)

ENFERMEIRO: Ismael

CONDUTOR: Ismael

RECUSA: _____

NOME: _____

ASSINATURA: _____

MUNHA: _____

RG: _____

Medico (Visto): Augusto

CRM: 6057



14/05/2015

Singular DPVAT



Processo: 8382 - Natureza: INVALIDEZ - Sinistro: 3150345300 - Nome: FRANCILIO PAZ DA SILVA

Data	Descrição	Usuário
17/01/2015 21:19	PRÉ-CADASTRO NÃO ANALISADO	Jessica Vieira
17/01/2015 21:21	PRÉ CADASTRO ANALISADO E APROVADO	Jessica Vieira
27/01/2015 20:01	Processo enviado para análise da Seguradora Lider	Felippe dos Santos
26/02/2015 14:11	DE ACORDO COM O PARECER EMITIDOO PELA SEGURADORA LÍDER, O PROCESSO FOI NEGADO, NÃO CABENDO VALORES A SEREM PAGOS	Giovana Rotava
17/04/2015 13:33	PROCESSO ENVIADO PARA REANALISE:	Poliana Weidle

Imprimir Andamentos



PROCURAÇÃO AD JUDICIA ET EXTRA

Outorgante(s):

Francilio Paz Da Silva

_____, brasileiro(a),
estado civil: solteiro, profissão: agricultor,
documento de identificação: 4000713,
CPF: 097.139.294-38, Endereço: rua Sítio Tabuleiro,
Cidade: SONSA, Estado PB,
CEP: _____

Outorgado (s):

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57069 com escritório profissional na Avenida Miguel Couto 251, sala 605, Centro, CEP: 58.010-770, João Pessoa - PB.

Poderes:

Os da cláusula *ad judicium et extra*, inclusive com os especiais poderes para patrocinar, defender, em todos os seus termos, atos e incidentes, os direitos e interesses do (a) outorgante, em qualquer processo, ação ou medida em que o mesmo seja parte autora, ré, oponente ou assistente. Conferindo para tanto, o poder geral para o foro, conforme dispõe o artigo 28 do CPC, podendo ainda requerer, alegar, assinar, quando mister, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito que se funda a ação, receber e dar quitação em juízo ou fora dele, firmar compromisso, levantar importância em juízo ou fora dele, endossar cheques, recorrer de despachos e sentença, arrolar e inquirir testemunhas, juntar documentos, apelar para instâncias superiores, fazer acordos, enfim, praticar todos os demais atos necessários e em direito admissíveis, inclusive o de substabelecer, especialmente para atuar em **AÇÃO DE COBRANÇA** em virtude do acidente de trânsito experimentado pelo (a) outorgante e em razão das lesões por ele (a) sofridas.

_____, 22 de Maio de 2015.

Francilio Paz Da Silva

OUTORGANTE



DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

Francilino Paz Da Silva

brasileiro(a), estado
civil: solteiro, profissão: Agricultor,
documento de identificação: 4000413,
CPF: 097.139.294-38, Endereço: Comunidade
do me Sítio Tabuleiro,
Cidade: SOUSA, Estado PI,
CEP: _____

DECLARA, sob as penas da Lei, para fins de prova junto ao Juízo Cível, e a quem por competente distribuição couber o julgamento da lide, **que não possui condições financeiras para arcar com o ônus processual, estando nas exatas condições da Lei nº 1.060/50**, carecendo, pois, dos auspícios da **GRATUIDADE DE JUSTIÇA** em **AÇÃO DE COBRANÇA** a ser proposta contra quem de direito, em razão de acidente de trânsito sofrido pelo(a) declarante.

Não serão cobrados honorários advocatícios nesta oportunidade, ressalvando-se o direito em caso de mudança na situação econômica do declarante.

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

_____, 22 de Maio de 2015.

Francilino Paz da Silva

DECLARANTE





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	DATA DE EXPEDIÇÃO
4.000.713	17/10/2011
NOME	
FRANCILIO PAZ DA SILVA	
FILIAÇÃO	
JOSÉ PAZ DA SILVA FRANCISCA PIRES DA SILVA	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
SOUSA-PB	07/04/1995
DCC	
NASC.N.8365 FLS.11 LIV.A 11	
CFF	
CARTORIO APARECIDA-PB	
097.139.294-38	
ASSINATURA DO DIRETOR	
LEI N° 7.116 DE 29/08/83	



DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Francilio Zag Da Silva

_____, brasileiro(a), estado
civil: solteiro, profissão: Agricultor,
documento de identificação: 4000713,
CPF: 097.139.294-38, venho, amparado pela Lei
7.115/83, perante este instrumento declarar que não possuo comprovante de
endereço em meu nome sendo certo e verdadeiro que resido no endereço
abaixo descrito no qual anexo documento comprobatório em nome de
terceiro, para os devidos fins:

LOGRADOURO (Rua/Avenida/Praça)	<u>Sítio TABULEIRO</u>
NÚMERO	<u>S/Nº</u>
COMPLEMENTO	
BAIRRO	<u>ÁREA RURAL</u>
CIDADE	<u>APARECIDA</u>
ESTADO	<u>PB</u>
CEP	
TELEFONE	
E-MAIL	

Por ser expressão da verdade, assumo inteira responsabilidade acerca da
declaração prestada, sob as penas da lei.

_____, 22 de Maio de 2015.

Francilio Zag da Silva

DECLARANTE



JOSE PAZ DA SILVA
SIT. TABULEIRO, SAI - AREA RURAL
F. RECIDA/PR CEP 58923000-140 177

Classificação RESIDENCIAL/RESIDENCIAL MONOFASE
Roteiro 11 - 179 - 439 - 820
Inscrição 55331212974

Referência 12/01/2014
Enchimento 17/01/2014

ENERGISA PARABÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Estrada, km 25 - Canto Redenção - João Pessoa/PB - CEP 58171-900
CNPJ 08.955.153/0001-40 - Ins. Est. 15.115.823-0

Nota Fiscal/Carta de Energia Elétrica nº 779.774
Código para Dúvida Automática: 00012673737

6494 0,74 3,05 17 55330 4406 0000 7710

5/1267373-7

Jan / 2014

17/01/2014

18/02/2014

65373419400

FATURAS VENCIDAS ATÉ
01/01/2014 PAGAS
CORRIGIDAS

Data	Leitura	Data	Leitura			
18/12/13	170	17/01/14	170	1	0	32
Descrição						
Descrição				Quantidade	Preço	Valor (R\$)
Custo de Disponibilização				30	0,30445	9,13
IMPOSTOS E ENCARGOS						0,00
PIS						





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (7) 0817609-58.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Justiça Gratuita.

Cite-se na forma e prazo legal.

JOÃO PESSOA, 9 de setembro de 2015.

Juiz(a) de Direito



Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: **0817609-58.2015.8.15.2001**
Classe: PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 6ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite: **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, com endereço na Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, SALA 105, Tambiá, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-565, para querendo defender-se, **no prazo de 15 dias. Advirta-a**, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. JOÃO PESSOA, em 20 de setembro de 2015.

De ordem, IZAURA GONCALVES DE LIRA
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK:

<https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 15081916245263200000001821065



CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, citando a parte Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais na pessoa de Claudia Costa. Dou fé.

JOÃO PESSOA

22 de setembro de 2015

ANTONIO ROBERTO NEVES SILVA

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, citando a parte Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais na pessoa de Claudia Costa. Dou fé.

JOÃO PESSOA

22 de setembro de 2015

ANTONIO ROBERTO NEVES SILVA

CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado, citando a parte Porto Seguro Companhia de Seguros Gerais. Dou fé.

JOÃO PESSOA

22 de setembro de 2015

ANTONIO ROBERTO NEVES SILVA



Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA()

Nº do processo: 0817609-58.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO ORDINÁRIO (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE CITAÇÃO

O MM. Juiz de Direito da 6ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite: **PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS**, com endereço na Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, SALA 105, Tambiá, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58020-565, para querendo defender-se, **no prazo de 15 dias. Advirta-a**, outrossim, de que não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial.
JOÃO PESSOA, em 20 de setembro de 2015.

De ordem, IZAURA GONCALVES DE LIRA
Servidor

*20.09.2015
17.26*

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam> NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 15081916245263200000001821065

Assinado eletronicamente por: IZAURA GONCALVES DE LIRA
<http://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 2038575

15092018080471700000002022008

*20/509 22/72553 PDF
22.09.15
17.26*

PORTO SEGURO
Recebido
21/09/2015
Claudio Costa

21/09/2015 15:15





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

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

Número do Processo: 0817609-58.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: FRANCILIO PAZ DA SILVA
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CERTIDÃO

Certifico autorizada pela Lei e em razão do meu ofício, que compulsando os presentes autos deles
verifiquei que o réu teve a citação efetivada com a juntada do mandado em 22/09/2015, ID 2058959,
tendo decorrido o prazo sem apresentar defesa até a presente data. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 11 de janeiro de 2017
IZAURA GONCALVES DE LIRA





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0817609-58.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte Autora para, no prazo de 10 (dez) dias, informar as provas que pretende produzir, especificando-as e justificando-as, sob pena de preclusão.

João Pessoa - PB, 12 de janeiro de 2017.

Juiz de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0817609-58.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Intime-se a parte Autora para, no prazo de 10 (dez) dias, informar as provas que pretende produzir, especificando-as e justificando-as, sob pena de preclusão.

João Pessoa - PB, 12 de janeiro de 2017.

Juiz de Direito



**EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA – PB.**

Processo nº 0817609-58.2015.815.2001

FRANCILIO PAZ DA SILVA, nos autos da **AÇÃO DE COBRANÇA DO SEGURO DPVAT**, que perante este r. Juízo move em face de **PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS**, vem, tempestivamente, por seu advogado ao final assinado, em cumprimento ao r. despacho, dizer que pretende a produção da prova pericial médica, considerando que o ponto controvertido da demanda é o percentual de invalidez permanente da parte autora, esclarecendo que os quesitos já se encontram arrolados na inicial.

Pede deferimento.

João Pessoa, 01 de fevereiro de 2017.

José Orisvaldo Brito da Silva

OAB/PB 21.745



EXMO. SR. DR. JUIZ DE DIREITO DA 6ª VARA CÍVEL DA COMARCA DA CAPITAL – PARAÍBA.

Processo nº 0817609-58.2015.8.15.2001

FRANCILIO PAZ DA SILVA, já qualificada nos autos da ação que move perante este juízo, vem por seu advogado ao final assinado, requerer a juntada do **SUBSTABELECIMENTO SEM RESERVAS** em anexo para que este produza seus devidos efeitos legais.

Desta forma, requer ainda que a partir desta data todas as publicações e intimações sejam expedidas **EXCLUSIVAMENTE** em nome do **Dr. Cláudio Roberto Lopes Diniz**, OAB/PB 8.023 com escritório localizado na Rua Manoel Gadelha Filho, nº 18, sala 15/18, Centro, Sousa/PB.

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, 09 de Agosto de 2017.

José Orisvaldo Brito da Silva

OAB/RJ 57.069



SUBSTABELECIMENTO

JOSÉ ORISVALDO BRITO DA SILVA, brasileiro, divorciado, advogado, inscrito na OAB/RJ nº 57.069 com escritório profissional localizado na Av. Rio Branco, nº 257, sala 1806, Rio de Janeiro, CEP: 20.040-009, **SUBSTABELECE**, **SEM RESERVAS**, os poderes outorgados por FRANCILIO PAZ DA SILVA nos autos do processo nº 0817609-58.2015.8.15.2001 em trâmite perante a 6ª Vara Cível da Comarca de João Pessoa no Estado da Paraíba ao **Dr. CLÁUDIO ROBERTO LOPES DINIZ**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/PB nº 8.023 com escritório na Rua Manoel Gadelha Filho, nº 18, sala 15/18, Centro, Sousa/PB para que o presente substabelecimento produza seus devidos efeitos legais.

Rio de Janeiro, 09 de Agosto de 2017.

José Orisvaldo Brito da Silva

OAB/RJ 57.069





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM (7) 0817609-58.2015.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de prova pericial, sendo assim, indique a escrivania nome de 3 (três) *peritos que possam* atuar no caso em tela.

JOÃO PESSOA, data e assinatura digitais.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0817609-58.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: FRANCILIO PAZ DA SILVA
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

ATO ORDINATÓRIO

Nos termos do Art. 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como de acordo com as prescrições do Art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração e ainda da Portaria 01/2017 do Gabinete da Juíza Titular desta Unidade Judiciária, **designo o dia 15 de outubro de 2019 às 15hs:40min.**, para realização da perícia, a ocorrer na sala de audiências deste Juízo, pela médica perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, que tem endereço na Rua Silvio Almeida, nº. 725, Bairro Expedicionários (Ponto Cardio). Fone 3223-4090 e 98765-6396. CEP: 58041-020. João Pessoa/PB; com intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, local e hora acima indicados, para realização da perícia, facultado ao autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertindo-os que deverão arcar com os ônus de eventual ausência ao exame pericial, e, consequentemente no julgamento da lide no estado em que se encontra, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 6 de setembro de 2019
IZAURA GONÇALVES DE LIRA

Chefe de Cartório





Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital

AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520

Número do Processo: 0817609-58.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]
Polo ativo: AUTOR: FRANCILIO PAZ DA SILVA
Polo passivo: RÉU: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

ATO ORDINATÓRIO

Nos termos do Art. 93, inciso XIV da Constituição Federal, bem como de acordo com as prescrições do Art. 349 e seguintes do Código de Normas Judiciais da Corregedoria Geral de Justiça, que delega poderes ao Analista/Técnico Judiciário para a prática de atos ordinatórios e de administração e ainda da Portaria 01/2017 do Gabinete da Juíza Titular desta Unidade Judiciária, **designo o dia 15 de outubro de 2019 às 15hs:40min.**, para realização da perícia, a ocorrer na sala de audiências deste Juízo, pela médica perita desde Juízo, Dra. Rosana Bezerra Duarte de Paiva, que tem endereço na Rua Silvio Almeida, nº. 725, Bairro Expedicionários (Ponto Cardio). Fone 3223-4090 e 98765-6396. CEP: 58041-020. João Pessoa/PB; com intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, local e hora acima indicados, para realização da perícia, facultado ao autor a apresentação de documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertindo-os que deverão arcar com os ônus de eventual ausência ao exame pericial, e, consequentemente no julgamento da lide no estado em que se encontra, cientificando ainda a seguradora quanto aos honorários no valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJPB. Dou fé.

JOÃO PESSOA, 6 de setembro de 2019
IZAURA GONÇALVES DE LIRA

Chefe de Cartório



Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

Nº do processo: 0817609-58.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **INTIME-SE FRANCILIO PAZ DA SILVA**, através de seu representante legal, com endereço no **Sítio Tabuleiro, s/nº, área rural, Aparecida/PB, CEP: 58.823-000**, para comparecer a audiência de conciliação à realizar-se no dia **15/10/2019, às 15h:40 min**, na sala 319 desta Unidade Judiciária, como também a realização da perícia, munido de todos os documentos médicos que auxiliem na prova pericial, advertido-lhe de que deverá arcar com os ônus de eventual ausência na perícia, e, consequentemente, no julgamento da lide no estado em que se encontrar. Cientificando-lhe, ainda de que o comparecimento na audiência, devidamente acompanhado de seu advogado, é obrigatório, sendo a ausência injustificada considerada ato atentatório à dignidade da justiça, ficando desde logo sancionada multa de 2% (dois por cento) da vantagem econômica pretendida ou do valor da causa à parte que injustificadamente não se fizer presente na audiência.

JOÃO PESSOA, em 16 de setembro de 2019.

De ordem, TAMARA GOMES CIRILO
Servidora



Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

Nº do processo: 0817609-58.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **INTIME-SE a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA** através de seu representante legal, com endereço na **Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, sala 105, Tambiá, João Pessoa/PB, CEP: 58.020-565**, para comparecer a audiência de conciliação à realizar-se no dia **15/10/2019, às 15h:40 min**, na sala 319 desta Unidade Judiciária.

JOÃO PESSOA, em 16 de setembro de 2019.

De ordem, TAMARA GOMES CIRILO
Servidora



CERTIDÃO

Certifico para os devidos fins que dei inteiro cumprimento ao presente mandado. Intimei a Porto Seguro Cia de Seguros Gerais, Porto Seguro Vida e Previdência. Dou fé.

João Pessoa, 19 de setembro de 2019

MATEUS PEREIRA DE SOUZA



Successfully created

Poder Judiciário da Paraíba
6ª Vara Cível da Capital
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA

Nº do processo: 0817609-58.2015.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto(s): [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

MANDADO DE INTIMAÇÃO

De ordem do MM Juiz de Direito deste Juízo, em cumprimento ao despacho proferido nos autos da ação acima identificada, **INTIME-SE a PORTO SEGURO CIA DE SEGUROS GERAIS, PORTO SEGURO VIDA E PREVIDÊNCIA** através de seu representante legal, com endereço na Rua João Bernardo de Albuquerque, 62, sala 105, Tambiá, João Pessoa/PB, CEP: 58.020-565, para comparecer a audiência de conciliação a realizar-se no dia 15/10/2019, às 15h:40 min, na sala 319 desta Unidade Judiciária.

JOÃO PESSOA, em 16 de setembro de 2019.

De ordem, TAMARA GOMES CIRILO
Servidora



Assinado eletronicamente por: TAMARA GOMES CIRILO
16/09/2019 17:47:53
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
ID do documento: 24470201



19091617475270200000023690750

imprimir

Recebido 19/09/19
Classe 0074
PORTO SEGURO
COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

