

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: ROSENILDO PEREIRA DA SILVA, brasileiro, casado, serviços gerais, portador do RG nº 29.684.669-7, CPF nº 754.190.764-20, residente e domiciliado na Rua São Francisco, nº 200, Treze de Maio, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 98630-7478/98865-7282.

OUTORGADO: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA, brasileira, advogada inscrito na OAB/PB sob o n.º 14.540, residente e domiciliada nesta Capital, com endereço profissional localizado à Rua da João Machado, nº 399, Sala 4, Centro, João Pessoa, Estado da Paraíba.

PODERES: a quem confere amplos e ilimitados poderes para o foro em geral, com a cláusula "*ad judicia*", em qualquer instancia e/ou nos atos extra judiciais nos termos do artigo 38 do Código de Processo Civil Brasileiro, podendo, ainda, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, dar e receber quitação, firmar compromissos, inclusive de inventariante e, perante quaisquer pessoas jurídicas de direito publico, seus órgãos, Ministérios, Secretarias, Autarquias, Empresas Publicas, Fundações e quaisquer pessoas jurídicas de direito privado, Sociedade de Economia mista, conjunta ou separadamente, e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

Ainda pelo presente instrumento, lido e firmado por ambos os contratantes, fica obrigado o outorgante/ contratante a pagar a Outorgada os honorários advocatícios pelos serviços prestados, na razão de 30%(trinta por cento), incidente sobre toda vantagem bruta auferida pelo contratante/Outorgante independente de haver honorários de sucumbência, ficando desde logo o M.M. Juízo desde logo autorizado a expedir alvará em separado referente aos honorários contratuais nos termos deste instrumento.

DECLARAÇÃO DE POBREZA

ROSENILDO PEREIRA DA SILVA, brasileiro, casado, serviços gerais, portador do RG nº 29.684.669-7, CPF nº 754.190.764-20, residente e domiciliado na Rua São Francisco, nº 200, Treze de Maio, Cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba, fone: 98630-7478/98865-7282, e tendo como norte o At.5º, inc LXXIV da Constituição Federal e o parágrafo único do art.2º da lei 1.060, que é pobre na forma da lei, não podendo arcar com as custas, encargos e demais emolumentos processuais caso venham a ser arbitrados sem sacrifício ou prejuízo de sua família tudo em conformidade com o já citado artigo.

Declara ainda, ser conhecedora da responsabilidade caso este instrumento não reporte com a verdade.

João Pessoa, 21 de outubro de 2019.

Rosenildo Pereira da Silva



REPÚBLICA ALFONSO ARREOLA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

ROSENILDO PEREIRA DA SILVA

RG 296980097 **SEX** M **RF** 28

DTN 754 190 744-20 **DATA NASCIMENTO** 22/05/1970

FUNÇÃO JOSE VICENTE DA SILVA

MARIA NAZARE PEREIRA DA SILVA

PROFISSÃO **RG** **CITRA** AB

DATA DE EMISSÃO 22/05/2003 **VALIDADE** 26/10/2007

2E05663791

TIPO DE DOCUMENTO **DATA DE EMISSÃO** **VALIDADE**

CERTIFICADO DE REGISTRO **201906060239389-0** **VEICULO**

1 0095635121-2 **00/00000000** **2019**

ROSENILDO PEREIRA DA SILVA

75419076420 **PLACA** **MMY9393/PB**

NOVO **PB** **9C2JC30708R146226** **CLASSE**

PAS/MOTOCICLETA/NAO APLIC **GASOLINA**

HONDA/CG 125 FAN **2008** **2008**

2 P/124 /CT **PARTIC** **PRETA**

00/00/0000 **0** **3P**

SEM RESERVA DE DOMINIO OBRIGATORIO

NAO VALIDO PARA TRANSFERENCIA

JOAO PESSOA-PH **05/06/2019** **19551**

41793

PN 014799681210 **BILHETE DE SEGURO DPVAT**

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA
www.seguradoralider.com.br
SAC DPVAT 0800 022 1304

75419076420 **OFI / ONU** **MMY9393/PB**

00956351212 **HONDA/CG 125 FAN** **2008**

9C2JC30708R146226

PREMIO TARIFARIO

CLIENTE DO BILHETE (RS) **DESEMPENHO (RS)** **CLIENTE SEGURO (RS)**

********* ********* *********

CLIENTE DO BILHETE (RS) **DESEMPENHO (RS)** **CLIENTE SEGURO (RS)**

********* ********* *********

DATA DE EMISSÃO **05/06/2019**

19551-1158188-20190505

SEGURO LIDER - DPVAT

CHAMADA 09.520.6080001-04



**POLÍCIA
CIVIL**
PARAÍBA



**GOVERNO
DA PARAÍBA**
Secretaria de Estado da
Segurança e da Defesa Social

CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA

Nº 12247.01.2019.1.00.401

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 12247.01.2019.1.00.401, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 15:02 horas do dia 21 de outubro de 2019, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta Central de Polícia Civil de João Pessoa - Setor de Boletim de Ocorrência, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Roberta Gouvêa Neiva, matrícula 1560913, e lavrado por Adonis Coelho Regadas, Agente de Investigação, matrícula 1331728, ao final assinado, compareceu **Rosenildo Pereira da Silva**, CPF nº 754.190.764-20, RG nº 296846697 SSP/PB, nacionalidade brasileira, estado civil casado(a), profissão Serviços Gerais, filho(a) de Maria Nazare Pereira da Silva e José Vicente da Silva, natural de Mamanguape/PB, nascido(a) em 29/06/1970 (49 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) R. São Francisco, Nº 200, complemento Casa, bairro Treze de Maio, tendo como ponto de referência Próximo Ao Hospital, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98630-7471.

Dados do(s) Fatos:

Local: Próximo a Auto Escola Rainha da Paz, João Pessoa/PB, bairro Bancários; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 20/07/19 20:45h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) **LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO**.

E NOTIFICOU O SEGUINTE:

Que conduzia sua motocicleta, HONDA/CG 125 FAN, ano/mod. 2008, Cor: Preta, placa: MNY9393/PB, - Chassi: 9C2JC30708R146226, na Av. Sergio Guerra próximo a Auto Escola Rainha da PAZ sentido Bancário/Castelo Branco, quando foi surpreendido por outro veículo uma motocicleta, que colidiu do lado direito do veículo do noticiante evadindo -se do local, fazendo com que o mesmo caísse ao solo, e logo após foi conduzido por uma viatura da PM, até o Hospital Complexo Hospitalar - Mangabeira - Gov. Tarcísio Burity, sendo atendido onde apresentou trauma em falange distal de 2º quirodáctilo direito, sendo submetido a avaliação médica e exame de imagem. Conforme CERTIDÃO Nº 1317/2019 emitida pela Dra. Rosângela M. Escorel Almeida - Médica Intensivista CRM: 3883.

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

João Pessoa/PB, 21 de outubro de 2019.


ADONIS COELHO REGADAS
Agente de Investigação


ROSENILDO PEREIRA DA SILVA
Noticiante

Procedimento Policial: 12247.01.2019.1.00.401

1/1





extra



CTC RECIFE PE PL7

PC-16

ROSENILDO PEREIRA DA SILVA
R S FRANCISCO 200
TREZE DE MAIO
58025-290 JOAO PESSOA - PB



Postagem: 05/08/2019

Vencimento: 17/08/2019

Emissão: 03/08/2019

Fechamento próxima fatura: 03/09/2019

Resumo da fatura em R\$

Total da fatura anterior	2.339,92
Pagamento efetuado em 17/08/2019	2.300,00
Saldo financiado	39,92
Encargos (financiamento + moratória)	6,34
Lançamentos atuais	1.742,36
Total desta fatura	1.788,62

Atenção: em caso de pagamento inferior ao valor total, o consumidor deve arcar com as taxas e encargos apontados nesta fatura, incidentes sobre a diferença entre o valor total e o valor pago.

Titular **ROSENILDO PEREIRA DA SILVA**
Cartão **5274.XXXX.XXXX.9827**

Para que espere a fatura impressa chegar em casa? Mude agora para a Fatura Digital. Acesse itaú.com.br/dtoes/cadastro-fatura-digital

vencimento

17/08/2019

A) pagamento total R\$

1.788,62

ou B) pagamento mínimo* R\$

268,29

+12x 232,26

Veja outras opções de
parcelamento na
2ª folha dessa fatura.

* Você pode pagar qualquer valor acima de R\$ 268,29. O que restar para o valor total será parcelado em 12x, com encargos.

B) Pagamento mínimo: o valor pago será considerado como entrada de um financiamento, e o saldo restante será dividido em parcelas fixas com juros iguais ao do parcelamento (Parcelas Fixas) de fatura. Se você efetuar um pagamento inferior ao pagamento mínimo para financiamento, você estará em atraso, incorrendo em juros, multa e mora.

Limites de crédito R\$

Limite total de crédito	11.400,00
Limite utilizado no mês	9.082,95
Retirada de recursos Pós(saque)	520,00

Lançamentos: compras e saques

ROSENILDO P SILVA (final 9827)

DATA	ESTABELECIMENTO	VALOR EM R\$
28/09	MERCADOPAGO 11/12	158,37
26/11	Loja 1387 - Extra 09/10	19,99
17/01	Loja 1387 - Extra 07/18	88,83
17/01	Loja 1387 - Extra 07/18	14,05
18/01	Loja 1387 - Extra 07/13	5,20
09/03	MONTAGEMUP 05/10	215,30
09/05	Loja 1387 - Extra 03/04	17,47
10/05	Loja 1387 - Extra 03/20	49,95

Compra presencial
com o uso do cartão e senha.

Continua...



Banco Itaú S.A. 341-7 34191.75769 65123.082045 00094.470002 3 000

Número do Documento 00076651230/0003690
Nome do Pagador/CPF/CNPJ ROSENILDO PEREIRA DA SILVA - 754.190.764-20
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ FINANCEIRA ITAÚ CBD S.A - 06.881.898/0001-30
Endereço do Beneficiário PÇA ALFREDO EGYDIO DE SOUZA ARANHA, 100, TWMS Sª A, JABAQUARA - SÃO PAULO - SP

Nosso Número 175/76651230-8
Valor do Documento R\$ 1.788,62
Vencimento 17/08/2019

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7	34191.75769 65123.082045 00094.470002 3 000	
Total de Pagamento				Data de Vencimento
Pague sua fatura em qualquer banco, mesmo após o data de vencimento. Dê preferência para o pagamento até a data de vencimento para não gerar encargos e/ou rescisão contratual. Em caso de atraso, os encargos serão cobrados na próxima fatura.				17/08/2019
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço				Agência / Código Beneficiário
FINANCEIRA ITAÚ CBD S.A - 06.881.898/0001-30				2040/00944-7
PÇA ALFREDO EGYDIO DE SOUZA ARANHA, 100, TWMS Sª A, JABAQUARA - SÃO PAULO - SP				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie DOC	Arquit	Data do Processamento
17/08/2019	00076651230/0003690	FT	N	03/08/2019
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	175	R\$		
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário.				(-) Valor do Documento
Indique o valor que deseja pagar no campo "Valor Pago". Dê preferência ao pagamento total. Não sendo possível, você terá as seguintes opções: (i) Pagar quantia, a partir do valor constante em Pagamento Mínimo, financiando o restante da Fatura em parcelas iguais, com os mesmos juros de Parcelas Fixas; (ii) optar por uma das opções de Parcelas Fixas disponíveis na 2ª folha da sua fatura, pagando o valor exato da parcela até a data do vencimento.				R\$ 1.788,62
				(-) Descontos / Abatimentos
				(+) Juros / Multa
				(=) Valor Pago
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP				
ROSENILDO PEREIRA DA SILVA - 754.190.764-20				
R S FRANCISCO 200 - TREZE DE MAIO - 58025-290 JOAO PESSOA - PB				
Sacador Avalista:				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado eletronicamente por: FLAVIANA DA SILVA CÂMARA - 09/01/2020 15:04:55

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20010915045313000000026414060

Número do documento: 20010915045313000000026414060

Num. 27367868 - Pág. 4

CERTIDÃO

Nº. 1317/2019

Atendendo solicitação de **ROSENILDO PEREIRA DA SILVA** e acordo com buscas procedidas no Serviço de Arquivo Médico e Estatística – SAME do Complexo Hospitalar Mangabeira Governador Tarcísio Burity, certifico a constatação de Ficha Ambulatorial Nº246716 pertencentes ao paciente que foi atendido dia 20/07/2019 às 21H11min, vítima de colisão moto x moto, apresentando trauma em falange distal de 2º quirodáctilo direito.

Submetido a avaliação médica e exame de imagem que evidenciou amputação traumática em 2º quirodáctilo direito.

E para constar eu, Rosângela Medeiros Escorel Almeida, Médica da Vigilância à saúde, dato e assino a presente certidão.

João Pessoa, 12 de agosto de 2019

Rosângela M. Escorel Almeida
Médico Intensivista
CRM 3883

Médica da Vigilância à Saúde
CRM/PB 3883



Ata da MA Divisão

Dr. Thales Cauceiro
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 8879

Ata e Hora | PRESCRICAO (assinatura e carimbo)

1ED: Análise de lesões Fêmur
da direita e da esquerda.

2ED: Prescrição de curativo + Lts

Manoel Lacerda
Ortopedia e Traumatologia
CRM-PB 19148

ANOTACOES DA ENFERMAGEM

Medicamentos | Dose | Horário | Evolução

1 - Hidrocortisona 100mg (C/100mg)
2 - Sol 5.000 IU (C/100mg)
3 - Ceftriaxona 1g (C/100mg)

Assinatura da Enfermagem

Reservado p/ liberação

PROCEDIMENTO REALIZADO

DESTINO DO PACIENTE

[] Residência [] Transferido [] Desistência [] UTI
[] Alta a pedido [] Enfermaria Obito: [] Atestado [] SVO [] IML

Assinatura do Paciente/Responsável

Assinatura e Carimbo

Manoel Lacerda
Ortopedia Traumatologia
CRM-PB 19148



Serviços	Dúvidas e Respostas	Atendimento
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acompanhe seu Processo (Pág. /Acompanhe-o-Processo-Indenizacao-PDF) ➤ Acompanhe o Pedido de Indenização (Pág. /Compartilhe-o-Pedido-de-Indenizacao-PDF) ➤ Consulte a Pagamentos Efetuados.aspx) ➤ Saiba Como Pagar (Páginas/Saiba-como-pagar.aspx) ➤ Pontos de Atendimento (Pontos-Indenizacao) ➤ Como Pedir Indenização (/Seguro-DPVAT/Como-Pedir-Indenizacao) 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ A Seguradora Lider-DPVAT (/Pages/Quem-Somos.aspx) ➤ Sobre o Seguro DPVAT (/Pages/Sobre-o-Seguro-DPVAT.aspx) ➤ Informações Gerais (/Pages/Informacoes-Gerais-Sobre-o-Pagamento.aspx) ➤ Dicas Indispensáveis (/Pages/Dicas-Indispensaveis-Para-Pedir-a-Indenizacao.aspx) ➤ Dicionário do Seguro DPVAT (/Seguro-DPVAT/Dicionario-do-Seguro-DPVAT) ➤ Perguntas Frequentes (/Seguro-DPVAT/Perguntas%20F 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Chat - Atendimento On-line (/Contato/Chat-e-Atendimento-On-Line) ➤ Dúvidas, Reclamações e Sugestões (/Contato/Duvidas-Reclamacoes-e-Sugestoes) ➤ Telefones de Contato (/Contato/telefones-de-contato) ➤ Ouvidoria (/Contato/Ouvidoria) ➤ Canal de Denúncias (/Contato/canal-de-Denuncias) ➤ Mapa do Site (/Mapa-do-Site)



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801110-23.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do **Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado** entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, 16 de janeiro de 2020.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito

**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
COMARCA DE JOÃO PESSOA**

Juízo do(a) 1ª Vara Cível da Capital

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

Tel.: () ; e-mail:

Telefone do Telejudiciário: (83) 3216-1440 ou (83) 3216-1581

v.

EXPEDIENTE DE INTIMAÇÃO/CITAÇÃO - PROMOVIDA

Nº DO PROCESSO: 0801110-23.2020.8.15.2001
CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [SEGURO]

AUTOR: ROSENILDO PEREIRA DA SILVA
RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Cito a parte **SEGURADORA LÍDER DOS CONSÓRCIOS DE SEGURO DPVAT**, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ 09.248.608/0001-04 que pode ser citada na Rua Senador Dantas, nº 74, 5º Andar, Centro, Rio de Janeiro –RJ, CEP: 20031-203, para querendo defender-se, no prazo de 15 dias. Outrossim, não sendo contestada a ação, presumir-se-ão aceitos, como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. Fique também intimado para em de 10 dias, depositar em conta judicial o valor designado de R\$ 200,00; correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor. Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação..

JOÃO PESSOA-PB, em 7 de fevereiro de 2020

Segue decisão proferida nos autos:

"



**Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0801110-23.2020.8.15.2001

DESPACHO

Vistos, etc.

Defiro o pedido de justiça gratuita.

Nas ações de cobrança de DPVAT, dificilmente ocorre acordo antes de realizada a perícia, a audiência de conciliação pode ser postergada para momento posterior ao da perícia, fazendo-se adaptações no procedimento que conduzam à máxima efetividade dos atos processuais e à maior celeridade do processo.

Assim, deixo de marcar audiência prévia de conciliação. Cite-se o réu para contestar no prazo de 15 dias, sob pena de serem considerados verdadeiros os fatos aduzidos na inicial. Da análise da inicial, já verifico a necessidade de prova pericial.

Nomeio perito o Dr. Antonio Vituriano, médico ortopedista, telefones (83) 99996-1529, (83) 3034-6219, e-mail: antoniovituriano@outlook.com. Fixo o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do **Convênio nº 015/2014-TJ/PB celebrado** entre a Seguradoras e o TJPB.

Assim, intime-se a parte ré para, no prazo de dez dias, depositar em conta judicial o valor designado, correspondentes aos honorários periciais. Não se realizando o depósito, serão considerados verdadeiros, salvo prova documental em contrário, os fatos aduzidos na inicial, pertinentes às lesões e sequelas sofridas pelo autor.

Após, intime-se o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)? Intime-se a parte ré para indicar assistente técnico e apresentar outros quesitos diferentes dos formulados por este juízo, no prazo de contestação.

A parte autora já teve tal oportunidade na inicial. Os quesitos devem ser apresentados em duas vias para serem entregues em secretaria, além da via de protocolo do advogado, sendo uma via para ficar no processo e outra via para ser remetida ao perito. Após apresentado o laudo, intem-se as partes para se pronunciarem sobre o mesmo, no prazo comum de 15 (quinze) dias e informarem se têm interesse em audiência de conciliação, bem como expeça-se alvará para levantamento dos honorários periciais. Solicitada por ambas as partes audiência de conciliação, a secretaria apraze a audiência. Se somente uma parte ou nenhuma requerer a realização de audiência de conciliação, e cumpridas as diligências acima determinadas, tragam-me conclusos para sentença.

JOÃO PESSOA, 16 de janeiro de 2020.

Josivaldo Félix de Oliveira

Juiz de Direito

"



Poder Judiciário da Paraíba
1ª Vara Cível da Capital

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

Número do Processo: 0801110-23.2020.8.15.2001
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)
Assunto: [S E G U R O]
Polo ativo: AUTOR: ROSENILDO PEREIRA DA SILVA
Polo passivo: RÉU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

CERTIDÃO

Certifico e dou fé que procedi com a notificação do perito via e-mail.

Zimbra

jpa-vciv01@tjpb.jus.br

Perícaí

De : 1ª VARA CÍVEL DE JOÃO PESSOA Sex, 07 de fev de 2020
<jpa-vciv01@tjpb.jus.br> 15:33
Assunto : Perícaí
Para : antoniovituriano@outlook.com

Dr. Antonio Vituriano de Abreu,

Notifico que o senhor foi nomeado perito nos autos do processo de nº **0801110-23.2020.8.15.2001** com o valor dos honorários periciais no patamar de R\$ 200,00 (duzentos) reais em razão do convênio celebrado entre as Seguradoras e o TJPB, a ser depositado pela parte ré.

Deste modo, informe se aceita o encargo de perito.

Fique intimado o perito nomeado para dizer dia, hora e local para a realização do exame clínico para fins de perícia, que deve ser aprazado com antecedência de 60 dias, e fixando o prazo de 20 (vinte dias) para a entrega do laudo, a contar da data do exame clínico. Desde já, formulo os seguintes quesitos: 1- Quais as lesões sofridas pelo autor? 2- As lesões decorreram de acidente de veículo? 3- Essas lesões tornam algum membro ou função deficiente? 4- Totalmente ou em parte? 5 Em que percentual? 6- Das lesões resulta incapacidade para o trabalho ou incapacidade fisiológica? 7- A incapacidade é temporária ou permanente? 8- Das lesões resultam redução da capacidade laboral ou fisiológica? 9- A incapacidade, se parcial, é completa em relação à parte do corpo afetada ou é incompleta? 10- No caso de invalidez parcial incompleta, a repercussão da lesão é intensa (75% ou mais), média (50%), leve (25%) ou residual (10% ou menos)?

Juízo de Direito da 1ª Vara Cível da Capital.

JOÃO PESSOA, 7 de fevereiro de 2020
ALEX OLINTO DOS SANTOS