

## **SINISTRO 3150851139 - Resultado de consulta por beneficiário**

**VÍTIMA WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS**

**COBERTURA** Invalidez

**SEGURADORA RESPONSÁVEL PELO SINISTRO ARUANA SEGUROS S/A**

**BENEFICIÁRIO WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS**

**CPF/CNPJ:** 88507793487

**Posição em 26-10-2015 16:39:27**

Pagamento liberado pela Seguradora Lider DPVAT.

Valor: R\$ 1.687,50

Data de liberação do pagamento: 22/10/2015

O prazo para recebimento da indenização no banco depende do tempo necessário ao processamento bancário, que é de até 5 dias úteis contados a partir da data da liberação.

<b>Data do Pagamento</b>	<b>Valor da Indenização</b>	<b>Juros e Correção</b>	<b>Valor Total</b>
22/10/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50





Assinado eletronicamente por: MARCELO ANTONIO RODRIGUES DE LUCENA - 20/05/2016 19:59:04  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=16052019590280800000003771939>  
Número do documento: 16052019590280800000003771939

Num. 3827128 - Pág. 2



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
GERÊNCIA EXECUTIVA DE POLÍCIA CIVIL METROPOLITANA  
2ª DELEGACIA DISTRITAL DA CAPITAL



CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA POLICIAL nº 4273 /2015

*CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, que revendo os registros de ocorrências policiais deste órgão, encontramos a ocorrência de Nº 4273 /2015, que passamos a transcrever na íntegra: Aos 27 de agosto de 2015, nesta cidade de João Pessoa, Estado da Paraíba e na 2ª Delegacia Distrital da Capital, quando se encontrava presente o Bel (a). JOAQUIM FABIO PEREIRA PONTES, Delegado de Polícia Civil, comigo escrivão do seu cargo, ao final assinado, ai, por volta das 10h30min, compareceu: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS, brasileira, com 42 anos de idade, solteiro, nascido aos 22/12/1972, natural de João Pessoa - PB, filho de Manoel Dias da Silva e de Lucia Maia da Silveira Dias, portador do RG nº 1432844 SSP/PB, CPF nº 685.077.934-87, residente a Rua Rangel Travassos nº 200, Rangel, nesta capital, ensino fundamental completo, fone: 98799-5113.*

**Declarou:** Que, no dia 05 de julho do corrente ano, por volta da 06h00 conduzia seu veículo de marca VW, tipo Gol, cor cinza, placa MOC-6539/PB no conjunto José Américo, nesta capital, quando foi colidido por um veículo que recorda ser de marca Chevrolet, modelo Ônix, que colidiu em seu veículo e diante do acidente foi lesionado na clavícula esquerda; QUE, devido o fato foi socorrido ao Hospital de Emergência e Traumas da Capital por um equipe do SAMU, conforme boletim de atendimento emergencial nº 849225, datado 05/07/2015, o qual está aguardando cirurgia médica (programada). Nada mais havendo a tratar, ciente o declarante das implicações legais contidas no artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lido e achado conforme, expeço a presente certidão. A referida é verdade e dou Fé.//////////

João Pessoa/PB, 27 de agosto de 2015.

WELLINGTON M. DA SILVEIRA DIAS

Notificante

Waldir Ponce de Leon  
Escrivão de Polícia  
Mat. 135.523-6

Av. Dom Pedro I, 842, Centro, João Pessoa - PB, telefone 3218-5350





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



ACOLHIMENTO, 0 - CNES: 123312 - Tel.:

Boletim de Atendimento Emergencial: 849225

**Identificação do paciente**

ID 405361	Nome WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS			Sexo Masculino
Data de nascimento 22/12/1972	Idade 42 anos 6 meses 13 dias	Estado civil SOLTEIRO(A)	Religião CATOLICA	Prontuário 37164
Mãe LUCIA MAIA DA SILVEIRA DIAS	Pai MANOEL DIAS DA SILVA			
Escolaridade FUNDAMENTAL COMPLETO	Responsável (Parentesco) NAMORADA ANIELE SANTOS DE PONTES - ACOMPANHANTE			
DDD Móvel 83	Fone Móvel 87995113	JEP		DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1432844 SSPB	Fone Fixo		
Local de procedência JOSE AMERICO	Nº Cns 165890382530008			
Email	Naturalidade JOAO PESSOA	Tipo BAIRRO	UF PB	CBO/R

**Endereço**

CEP 58070120	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro Rua Rangel Travassos
Número 200	Complemento		Bairro Rangel

**Admissão**

Data e Hora Prevista 05/07/2015 06:09:08	Número da pulseira 3274292	Convívio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clínica CLINICA TRAUMA E GERAL	
Classificação de risco VERMELHA	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento URGENCIA	Motivo do atendimento ACIDENTE DE AUTOMOVEL	Detalhe do acidente OUTROS

**Indicadores e Transporte**

Caso policial Não	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Sim	Trauma Não
Modo de transporte CARRO PARTICULAR	Quem transportou		

**Sinais Vitais**

PA X mmHg	P脉	Temperatura
--------------	----	-------------

**Exames complementares**

Ralo X []	Sangue []	Urina []	TC []	Líquor []	ECG []	Ultrasonografia []
-----------	-----------	----------	-------	-----------	--------	--------------------

Dados clínicos

Diagnóstico

Atendido por  
NILZA MARINHO DA SILVA

CID

Tempo  
05min 21seg

Imprimir



→ Allergico e periculoso

<b>EXAME SECUNDÁRIO</b>			
<b>ALERGIA:</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: _____		
<b>MEDICAMENTOS:</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: _____		
<b>IMUNIZAÇÃO:</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: _____		
<b>PATOLOGIA:</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: _____		
<b>ALIMENTOS INGERIDOS:</b>	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim: _____		
<b>LOCAL DA LESÃO</b>	Identifique o local com o número correspondente ao lado →		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>1 Abrasão</b>  <b>2 Amputação</b>  <b>3 Avulsão</b>  <b>4 Contusão</b>  <b>5 Crepitação</b>  <b>6 Dor</b>  <b>7 Edema</b>  <b>8 Empalamento</b>  <b>9 Eflúvio subcutâneo</b>  <b>10 Esmagamento</b>  <b>11 Equimose</b>  <b>12 F. Arma Branca</b>  <b>13 F. Arma de Fogo</b>  <b>14 F. Contuso</b>  <b>15 F. Cortante</b>  <b>16 F. Corto-Contuso</b>  <b>17 F. Perfuro-Contuso</b>  <b>18 F. Perfuro-Cortante</b> </td> <td style="width: 50%;"> <b>19 Fratura Óssea Fechada</b>  <b>20 Fratura Óssea Aberta</b>  <b>21 Hematoma</b>  <b>22 Ingurgitamento Nervoso</b>  <b>23 Lacerção</b>  <b>24 Lesão Tendínea</b>  <b>25 Luxação</b>  <b>26 Mordedura</b>  <b>27 Movimento torácico paradoxal</b>  <b>28 Objeto Encravado</b>  <b>29 Otorragia</b>  <b>30 Paralisia</b>  <b>31 Paresia</b>  <b>32 Parestesia</b>  <b>33 Queimadura</b>  <b>34 Rinorrágia</b>  <b>35 Sinais de Isquemia</b>  <b>36</b> </td> </tr> </table>		<b>1 Abrasão</b> <b>2 Amputação</b> <b>3 Avulsão</b> <b>4 Contusão</b> <b>5 Crepitação</b> <b>6 Dor</b> <b>7 Edema</b> <b>8 Empalamento</b> <b>9 Eflúvio subcutâneo</b> <b>10 Esmagamento</b> <b>11 Equimose</b> <b>12 F. Arma Branca</b> <b>13 F. Arma de Fogo</b> <b>14 F. Contuso</b> <b>15 F. Cortante</b> <b>16 F. Corto-Contuso</b> <b>17 F. Perfuro-Contuso</b> <b>18 F. Perfuro-Cortante</b>	<b>19 Fratura Óssea Fechada</b> <b>20 Fratura Óssea Aberta</b> <b>21 Hematoma</b> <b>22 Ingurgitamento Nervoso</b> <b>23 Lacerção</b> <b>24 Lesão Tendínea</b> <b>25 Luxação</b> <b>26 Mordedura</b> <b>27 Movimento torácico paradoxal</b> <b>28 Objeto Encravado</b> <b>29 Otorragia</b> <b>30 Paralisia</b> <b>31 Paresia</b> <b>32 Parestesia</b> <b>33 Queimadura</b> <b>34 Rinorrágia</b> <b>35 Sinais de Isquemia</b> <b>36</b>
<b>1 Abrasão</b> <b>2 Amputação</b> <b>3 Avulsão</b> <b>4 Contusão</b> <b>5 Crepitação</b> <b>6 Dor</b> <b>7 Edema</b> <b>8 Empalamento</b> <b>9 Eflúvio subcutâneo</b> <b>10 Esmagamento</b> <b>11 Equimose</b> <b>12 F. Arma Branca</b> <b>13 F. Arma de Fogo</b> <b>14 F. Contuso</b> <b>15 F. Cortante</b> <b>16 F. Corto-Contuso</b> <b>17 F. Perfuro-Contuso</b> <b>18 F. Perfuro-Cortante</b>	<b>19 Fratura Óssea Fechada</b> <b>20 Fratura Óssea Aberta</b> <b>21 Hematoma</b> <b>22 Ingurgitamento Nervoso</b> <b>23 Lacerção</b> <b>24 Lesão Tendínea</b> <b>25 Luxação</b> <b>26 Mordedura</b> <b>27 Movimento torácico paradoxal</b> <b>28 Objeto Encravado</b> <b>29 Otorragia</b> <b>30 Paralisia</b> <b>31 Paresia</b> <b>32 Parestesia</b> <b>33 Queimadura</b> <b>34 Rinorrágia</b> <b>35 Sinais de Isquemia</b> <b>36</b>		
OBS.:			
<b>QUEIMADURA:</b> Superfície corporal lesada (regra da palma%)      % Graus de queimadura: <input type="checkbox"/> 1º grau <input type="checkbox"/> 2º grau <input type="checkbox"/> 3º grau			
<b>EXAMES SOLICITADOS</b> <input checked="" type="checkbox"/> Radiografias <input type="checkbox"/> Ultrassonografia (FAST) <input type="checkbox"/> Tomografia computadorizada			
<b>PROCEDIMENTOS REALIZADOS</b> CONDUTAS E PROCEDIMENTOS 1 Optotrans <i>[initials]</i> + AD - EV! 2 <i>[initials]</i> + AD - EV! 3 Tevoxich 40 <i>[initials]</i> + AD - EV! 4 5 6 7 8 9 10			
<b>CÓDIGO</b> <i>[Handwritten code: Vento 8/29]</i>			
<b>ASSINATURA E CARIMBO</b> <i>[Handwritten signature: Carlos Mendes G. Cruz]</i> <i>[Handwritten stamp: Cirurgião-Dentista]</i>			
<b>SOLICITAÇÃO DE PARECER MÉDICO</b> Solicito parecer da <i>[initials]</i> às : _____ do dia _____ Solicito parecer da <i>[initials]</i> às : _____ do dia _____			
<b>DESTINO DO PACIENTE</b> DATA <i>[initials]</i> ASSIN			
SAÍDA <i>[initials]</i> ATURA/CARIMBO			
HORAS: <i>[initials]</i> ATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL			

F[NG].CC.001



## ORTOPEDIA

Sou em Ortopedia  
trauma direto no  
marmelo Busco o  
veículo de ato de  
de Clavícula E + Perna  
Rx Encarcerado

Fratura da  
Clavícula E.

## COTROPOSIÇÃO

② Acompanhante  
Anestesiologista

③ Alterar de 30

④ Até <sup>Dia</sup> <sup>Andre</sup> de Ortopedia  
Andre Cristiano da Costa Lima  
Médico Reg. em Ortopedia  
CRM: 8744 PB / 7905 RN

STAF:  
Dr. Jones.





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE  
HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA  
CENTRO DE IMAGEM

NOME: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA

BE: 849225

DATA: 15/7/2015 17:24

DATA EXAME: 05.07.15

RX. TÓRAX AP  
TRANSPARÊNCIA PULMONAR NORMAL.  
SEIOS COSTO-FRÉNICOS LIVRES.  
ARCOS COSTAIS SEM ALTERAÇÕES.

RX. OMBRO ESQUERDO AP  
FRATURA NA CLAVÍCULA ESQUERDA.

RX. CLAVÍCULA ESQUERDA AP  
FRATURA NA CLAVÍCULA.

Exame(s) realizado(s) com limitações técnicas por ter sido feito em caráter de urgência/emergência.  
Obs.: Sugerimos correlação clínica e laboratorial

112

DR. CAIO MARIO MEDEIROS  
RADIOLOGISTA CRM 3645



CROZ VERMELHA  
BRASILEIRA

## Primeiro Atendimento Médico

## PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO

NOME DO PACIENTE:

IDADE:

## DADOS CLÍNICOS - MECANISMOS DO TRAUMA

*Traqueia curva com glosa reduzida  
extremidade.  
before do que o ho e*

## EXAME PRIMÁRIO

## VIAS

 Pervias  Obstruídas

## AÉREAS

 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

 Presente e normal

HTD:

 Rude Diminuído Ausente

HTE:  Presente e normal  
 Rude  
 Diminuído  
 Ausente

## 2 - RUIDOS

 Sim Não

HTD:

Roncos  
 Sibilos  
 Éstertores

Roncos  
 Sibilos  
 Éstertores

FR: \_\_\_\_\_ Imp SaO<sub>2</sub>: \_\_\_\_\_ %

## CIRCULAÇÃO

## COR DA PELE:

 Normal  Pálida  Glandórica Ictérica

## TEMPERATURA DA PELE

 Normal  Quente  Fria

## PULSO

 Normal  Aumentado Fino  Ausente

## AUSCUTA CARDÍACA

 Regular  Irregular  Ausente

## RÍTIMO

 Normatonéticas  Hipofonéticas Hipofonéticas  Ausente

## BULHAS

 Presente  Ausente

## SOPRO

 Sim  Não

## BE OU BA

## FC: \_\_\_\_\_ bpm PA: \_\_\_\_\_ X mmHg T: \_\_\_\_\_ °C

## ECG:

## ABDOMEN:

## INFLUÍTIS NEUROLOGICO

Pupilas:  Fotorreagente Paralisadas  Isocôricas Anisocôricas

(diferença = \_\_\_\_\_ mm)

Escala de Glasgow:

*(5)*

ABERTURA OCULAR	MELHOR RESPOSTA VERBAL			MELHOR RESPOSTA MOTORA
	ESCALA VERBAL PEDIÁTRICA (<4anos)			
Espontânea	4	Consciente / Palavras apropriadas, sorriso social, fixa e segue objetos	5	Obedece aos comandos
À solicitação verbal	3	Confuso / Chora, mas é consolável	4	Localiza a dor
Ao contínuo estímulo	2	Palavras inapropriadas / Irritado (persistente)	3	Retira o Membro
Nenhuma	1	Sons incompreensíveis / Inquieto	2	Flexão anormal (decorticação)
		Nenhuma / Nenhuma	1	Extensão Anormal (decerebração)
				Nenhuma
TOTAL:				1

F(NG).CC.001-1





*Marcelo Lucena*  
ADVOCACIA & CONSULTORIA JURÍDICA

## PROCURAÇÃO

**WELLINGTON MAIA SILVEIRA DIAS**, brasileiro, solteiro, inscrito no CPF sob o nº: 885.077934-87, portador da carteira de identidade RG sob nº: 1432844 SSP-PB, residente e domiciliado na Rua Rangel Travassos, 200- Varjão, município de João Pessoa-PB, CEP 58000-000. Pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia(m) e constitue(m) seu(s) bastante(s) procurador(es) o(s) advogado(s) Beis, **MARCELO ANTONIO RODRIGUES DE LUCENA, OAB – PB 21734**, brasileiro, casado, representante da Sociedade de Advogados **MARCELO LUCENA ADVOGADOS**, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seccional Paraíba, sob o nº. 481, com Escritório Advocacício situado na Rua: Professor Osvaldo de Miranda Pereira, 860, Edf. Jardim Luna Center, sala: 204, Jardim Luna, João Pessoa – PB, respectivamente, a quem confere(m) amplos poderes para foro em geral, com a cláusula ad judicia et extra, podendo propor contra quem de direito as ações competentes em qualquer JUÍZO, INSTÂNCIA ou TRIBUNAL, e defendê-la(s) nas contrárias, seguindo umas e outras, até a final decisão, interpor quaisquer recursos e acompanhando-os, fazer pedidos, assinar petições, intimações conferindo-lhe(s), ainda, poderes específico para: peticionar em qualquer órgão da Administração Pública, direta e/ou indireta, ao nível Federal, Estadual e Municipal, inclusive perante Delegacias de Polícias Estaduais e Federais, Autarquias, Empresa Públicas e Sociedade de Economia Mista, 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, tudo em conformidade com a norma do art. 105 do CPC, receber alvarás, oferecer bens à penhora, renunciar e/ou negociar direito que se funde em ação já contratada, levantar precatório, alvará de crédito referente ao valor devido pelo INSS, depósitos em poupança ou conta corrente, na Caixa Econômica Federal, Banco do Brasil S/A, ou qualquer outra Instituição Financeira ou Bancária, levantar quantia prevista neste contrato, referente a honorários advocatícios previsto Art. 85 do CPC, ficando ressalvados que os mesmos são devidos, em caso de desistência, acordo ou substabelecimento do instrumento procuratório para outrem, por parte do Outorgante, sem a expressa anuência dos Outorgados, agindo em conjunto ou separadamente, podendo, ainda, substabelecer esta para outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo pôr bom, firme e valioso, para praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato com prazo indeterminado.

## DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA ECONÔMICA

A parte outorgante declara, nos termos da Lei nº. 1.060/50 (lei de assistência judiciária gratuita), que é pobre na forma da legislação de regência e que, por isso, não tem condições de arcar com os custos processuais sem comprometer o sustento próprio e de sua família.

João Pessoa (PB) 29 de Maio de 2016  
Wellington Maia Silveira Dias

Rua Prof. Osvaldo de Miranda Pereira, 860, Edf. Jardim Luna Center, Sala 208, Jardim Luna, João Pessoa-PB.  
Tel. (83) 99922-0997 (83) 98634-4569 / E-mail: marcelolucena.advogados@gmail.com



Assinado eletronicamente por: MARCELO ANTONIO RODRIGUES DE LUCENA - 20/05/2016 19:59:45  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=16052019594383500000003772048>  
Número do documento: 16052019594383500000003772048

Num. 3827241 - Pág. 1



**Poder Judiciário da Paraíba  
13ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22) 0824613-15.2016.8.15.2001

Vistos, etc.

Designe-se audiência de conciliação/mediação devendo ser citado(a) e intimado(a) o(s) réu(s) na forma do art. 334 do NCPC;

Fica a parte autora **intimada** na pessoa de seu advogado (NCPC, art. 334, § 3º).

Defiro a Gratuidade Judicial. Intime-se.

Quanto ao pedido de TUTELA PROVISÓRIA DE URGÊNCIA para a realização de perícia, o TJPB firmou o convênio n. 015/2014-TJ/PB, onde fixa os honorários em R\$ 200,00 (duzentos reais), a serem antecipados pela seguradora, assim, após a realização da audiência, caso não seja frutífera a tentativa conciliatória/mediatória, designe-se, o cartório, profissional com capacidade para tanto.

JOÃO PESSOA, 19 de outubro de 2016.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: ALEXANDRE TARGINO GOMES FALCAO - 19/10/2016 18:51:52  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=16101918515115500000004742871>  
Número do documento: 16101918515115500000004742871

Num. 4822228 - Pág. 1



## FÓRUM CÍVEL DA CAPITAL

**Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital**  
**Av. João Machado, s/n, centro, 7º Andar, tel. 3208-2612**

**PROCESSO N° 0824613-15.2016.8.15.2001**

**CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)**

**ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]**

AUTOR: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS

**RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A  
PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131**

### MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital, MANDA ao oficial de justiça a quem este for entregue, CITAR e INTIMAR a parte promovida, nome e endereço acima mencionados, por todos os atos do presente processo, bem como, para comparecer a audiência de conciliação, **Tipo: Conciliação Sala: CEJUSC II - SALA 04 Data: 22/04/2020 Hora: 16:00**. Não havendo acordo, poderá oferecer contestação no prazo de 15 dias, a contar do dia da realização da audiência aprazada. Ficando advertido que, não sendo contestada a ação será considerado revel e presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. (Art. 344, CPC). Advirta-se, ainda, que poderá, se não tiver interesse em conciliar, informar a este Juízo, até dez dias antes da audiência, conforme art.334, §§ 5º e 8º do CPC, ocasião em que começará a contagem do prazo de 15 dias para oferecimento da contestação.

João Pessoa. 28 de fevereiro de 2020

MARIA DE LOURDES GONDIM

Chefe de Cartório

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

Documentos associados ao processo

<b>Título</b>	<b>Tipo</b>	<b>Chave de acesso**</b>
Petição Inicial	Petição Inicial	16051818250738700000003771860
ACAO COMPLEMENTACAO DPVAT - WELLINGTON MAIA X BRADESCO SEGUROS	Documento de Comprovação	16051818250994700000003771927
	Documento de	



Assinado eletronicamente por: MARIA DE LOURDES GONDIM - 28/02/2020 10:34:05  
[http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022810340577300000027589878](https://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022810340577300000027589878)  
Número do documento: 20022810340577300000027589878

Num. 28619211 - Pág. 1

DOCUMENTOS WELLINGTON	Identificação	16052019590280800000003771939
PROCURACAO	Documento de Identificação	16052019594383500000003772048
Despacho	Despacho	1610191851511550000004742871



Assinado eletronicamente por: MARIA DE LOURDES GONDIM - 28/02/2020 10:34:05  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20022810340577300000027589878>  
Número do documento: 20022810340577300000027589878

Num. 28619211 - Pág. 2

C E R T I D Ã O

Certifico que, em cumprimento ao respeitável mandado, dirigi-me ao endereço constante neste, e sendo ali, após as formalidades legais, Procedi com a CITAÇÃO e INTIMAÇÃO do BRADESCO SEGUROS S/A, na pessoa de seu representante legal Sr.<sup>a</sup> ROSIMERY SOARES COSTA, dando-lhe conhecimento de todo teor do feito, ficando de tudo bem ciente, exarou sua assinatura e aceitou a contrafá que lhe ofereci. Diante ao exposto devolvo o referido mandado, para as devidas providências. O referido é verdade, dou fé.

João Pessoa, 02 de março de 2020.

Antônio Soares de Pontes.

Oficial de Justiça.

Mat. 126.732-9.



Assinado eletronicamente por: ANTONIO SOARES DE PONTES - 02/03/2020 09:22:42  
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20030209224291400000027627083>  
Número do documento: 20030209224291400000027627083

Num. 28658439 - Pág. 1

Successfully created



## FÓRUM CÍVEL DA CAPITAL

**Centro Judiciário II da Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital**  
Av. João Machado, s/n, centro, 7º Andar, tel. 3208-2612

PROCESSO N° 0824613-15.2016.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO SUMÁRIO (22)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [ACIDENTE DE TRÂNSITO]

AUTOR: WELLINGTON MAIA DA SILVEIRA DIAS

RÉU: BRADESCO SEGUROS S/A

PQ SOLON DE LUCENA, 641, - lado ímpar, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-131

## MANDADO DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO (RÉU)

De ordem do MM. Juiz de Direito da Centro Judiciário II de Solução de Conflitos e Cidadania das Varas Cíveis da Comarca da Capital, MANDA ao oficial de justiça a quem este for entregue, CITAR e INTIMAR a parte promovida, nome e endereço acima mencionados, por todos os atos do presente processo, bem como, para comparecer a audiência de conciliação, Tipo: Conciliação Sala: CEJUSC II - SALA 04 Data: 22/04/2020 Hora: 16:00 . Não havendo acordo, poderá oferecer contestação no prazo de 15 dias, a contar do dia da realização da audiência aprazada. Ficando advertido que, não sendo contestada a ação será considerado revel e presumir-se-ão aceitos como verdadeiros, os fatos articulados pelo autor, constantes da inicial. (Art. 344, CPC). Advira-se, ainda, que poderá, se não tiver interesse em conciliar, informar a este Juizo, até dez dias antes da audiência, conforme art.334, §§ 5º e 8º do CPC, ocasião em que começará a contagem do prazo de 15 dias para oferecimento da contestação.

João Pessoa. 28 de fevereiro de 2020

MARIA DE LOURDES GONDIM

Chefe de Cartório

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

Documentos associados ao processo

Título	Tipo	Chave de acesso**
Petição Inicial	Petição Inicial	16051818250738700000003771860

*Rosimara Soares Costa*  
Assistente Operacional 28/02/2020 10:  
8337/Sucursal João Pessoa - PB

1 de 2

Bradesco599000676261 - 28-58-2020-15-10-0003771860

TBA 2.0 - o protocolo é gerado automaticamente

ACAO COMPLEMENTACAO DPVAT - WELLINGTON MAIA X BRADESCO SEGUROS	Documento de Comprovação	16051818250994700000003771927
DOCUMENTOS WELLINGTON	Documento de Identificação	16052019590280800000003771939
PROCURACAO	Documento de Identificação	16052019594383500000003772048
Despacho	Despacho	16101918515115500000004742871

 Assinado eletronicamente por: **MARIA DE LOURDES GONDIM**

28/02/2020 10:34:05

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>  
ID do documento: **28619211**

20022810340577300000027589878

 **imprimir**