



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA**

**Nº 01229.01.2018.1.01.010**

CERTIFICO, em razão de meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial Nº 01229.01.2018.1.01.010, cujo teor agora passo a transcrever na íntegra: À(s) 03:34 horas do dia 11 de agosto de 2018, na cidade de João Pessoa, no estado da Paraíba, e nesta 10ª Delegacia Distrital da Capital, sob responsabilidade do(a) Delegado(a) de Polícia Civil Fernando Barboza de Carvalho, matrícula 1331868, e lavrado por Alexandre José Nunes de Souto Lima, Agente de Investigação, matrícula 1573560, ao final assinado, compareceu **Francisco Silva Lisboa Junior**, conhecido(a) por Lisboa Junior, CPF nº 007.725.664-61, nacionalidade brasileira, estado civil solteiro(a), identidade de gênero masculino, filho(a) de Maria da Conceição Silva Lisboa e Francisco das Chagas Lisboa, natural de João Pessoa/PB, nascido(a) em 18/04/1975 (43 anos de idade), residente e domiciliado(a) no(a) Rua Fernando Mota, Nº 43, complemento CASA, bairro Pedro Gondim, tendo como ponto de referência Por Trás do Cemitério Santa Catarina, na cidade de João Pessoa/PB, telefone(s) para contato (83) 98708-8728.

**Dados do(s) Fatos:**

Local: Muro de Residência, Por Trás da Vila Olímpica, João Pessoa/PB, bairro Bairro dos Estados; Tipo do Local: via/local de acesso público (rua, praça, etc); Data/Hora: 21/04/18 22:00h. Tipificação: em tese, capitulada no(s) CPB ART. 129 § 6º C/C ART. 18 INC. II: **LESÃO CORPORAL CULPOSA, CPB ART. 129 CAPUT: LESÃO CORPORAL, CPB ART. 129 § 1º: LESÃO CORPORAL DE NATUREZA GRAVE, LESÃO ACIDENTAL DE TRÂNSITO, DANO CULPOSO, OUTROS FATOS.**

**Objeto(s) Envolvido(s):**

(1) **Moto**, modelo SPEED 150, marca DAFRA, tipo de veículo MOTOCICLETA, cor VERMELHA, ano 2008/2009, placa NPR-8966, chassi 95VCA1L289M054098, renavam 0014781264-0, características gerais: Nº. C.r.l.v.: 011753273344; nº. P.r.t.: 20140000364219-1; categoria: Particular; combustível: Particular; placa Anterior: Nova; placa Atual: João Pessoa/pb; alienação Fiduciária: A.f. Banco Itaucard S.a.; em Nome de Janaina da Silva Lisboa; cpf: 930.653.884-72.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

TRAFEGAVA NO SEU VEÍCULO ACIMA CITADO, QUANDO VEIO A PERDER O CONTROLE DO MESMO E COLIDIU COM UM MURO DE UMA RESIDÊNCIA, SENDO SOCORRIDO PELA VIATURA DO CORPO DE BOMBEIROS DESTA CIDADE PARA O HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA SENADOR HUMBERTO LUCENA, ONDE DEU ENTRADA AS 22:48, FICANDO INTERNADO PARA AVALIAÇÕES MÉDICAS E POSTERIORMENTE, PARA PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS. SOMENTE VINDO HÁ TER ALTA NO DIA 26/06/2018, CONFORME LAUDO MÉDICO APRESENTADO NESTA DELEGACIA E ASSINADO PELO DR. JUAN JAIMA ALCÓBA ARCE, C.R.M. 3323/PB, POR ESTE MOTIVO VEIO ATÉ ESTA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL PARA PODER REGISTRAR ESTE BOLETIM DE OCORRÊNCIA POLICIAL PARA PODER TOMAR AS DEVIDAS PROVIDÊNCIAS LEGAIS JUNTO AOS ÓRGÃOS COMPETENTES DENTRO DAS NORMAS DA LEI.

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.



*[Handwritten signature]*

Procedimento Policial: 01229.01.2018.1.01.010





## PROCURAÇÃO

### OUTORGANTE(S):

FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR, BRASILEIRO, SOLTEIRO, INSCRITO NA CÉPULA DE IDENTIDADE PB n° 1.876.072, PORTADOR DO CPF. N° 007.725.664-61, RESIDENTE E DOMICILIADO À RUA GAMA E MELO, 121, VARADOURO, JOÃO PESSOA - PB, CEP. 58010-450.

**OUTORGADOS:** RENAN DE CARVALHO PAIVA, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB n° 21.393, com endereço profissional sito na Av. Cel. Otto Feio da Silveira n 519, sala 202, Pedro Gondim, João Pessoa/PB.

**PODERES:** Por este instrumento particular de procuração, constituo meus bastantes procuradores os outorgados, concedendo-lhe os poderes inerentes da cláusula "**ad iudicia et extra**", para o foro em geral, podendo, portanto, promover quaisquer medidas judiciais ou administrativas, assinar termo, oferecer defesa, direta ou indireta, interpor recursos, ajuizar ações e conduzir os respectivos processos, solicitar documentos, solicitar e receber laudo e prontuário médico hospitalar no Hospital de Trauma Sem. Humberto Lucena e no Complexo Hospitalar de Mangabeira Tarcísio Burity, providenciar e ter acesso a documentos de qualquer natureza, sendo o presente instrumento de mandato oneroso e contratual, podendo substabelecer este a outrem, com ou sem reserva de poderes, dando tudo por bom e valioso, a fim de praticar todos os demais atos necessários ao fiel desempenho deste mandato, atuando estes causídicos em conjunto ou separadamente, independentemente de ordem de nomeação.

**PODERES ESPECÍFICOS:** A presente procuração outorga aos Advogados acima descritos, os poderes especiais para **receber citação, confessar, reconhecer a procedência do pedido, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre que se funda a ação, firmar compromissos ou acordos, receber valores, dar e receber quitação, receber e dar quitação, levantar ou receber RPV e ALVARÁS, pedir a justiça gratuita e assinar declaração de hipossuficiência econômica, em atenção com os termos do art. 105 da Lei 13.105/2015.**

João Pessoa - PB,      de      de 2018.

  
**OUTORGANTE**

☎ 83 3576-8728 / 99826-8537 / 98708-8728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB

Scanned with CamScanner



**ISTRO 3180371489 - Resultado de consulta por beneficiário****VÍTIMA** FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR**COBERTURA** Invalidez**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** Comprev

Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

**BENEFICIÁRIO** FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR**CPF/CNPJ:** 00772566461**Posição em 05-11-2019 10:55:03**

O pedido de indenização do Seguro DPVAT foi concluído com a liberação do pagamento para a conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento: XX/XX/XXXX

Valor da Indenização: R\$00.000,00

Juros e Correção: R\$00.000,00

Valor Total: R\$00.000,00

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
19/11/2018	R\$ 2.531,25	R\$ 0,00	R\$ 2.531,25

Scanned with CamScanner





Cruz Vermelha Brasileira



Hospital Estadual de Emergência e Trauma  
Senador Humberto Lucena



GOVERNO  
DA PARAÍBA

AV. ORESTES LISBOA, sn - PEDRO GONDIM - CNES: 123312 - Tel.: 8332165700

Boletim de Atendimento: 1077288



### Identificação do paciente

ID 1282491	Nome FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR	Sexo Masculino
Data de nascimento 18/04/1975	Idade 43 anos 3 dias	Estado civil
Mãe MARIA DA CONCEICAO SILVA LISBOA	Pai FRANCISCO DAS CHAGAS LISBOA	Religião
Escolaridade	Responsável (Parentesco) O MESMO - O MESMO(A)	Prontuário
DDD Móvel 83	Fone Móvel 000000000	DDD Fixo
Tipo documento RG (IDENTIDADE)	Número documento 1876072	Fone Fixo
Loc. procedência TREZE DE MAIO	Nº Cns	
Emat.	Naturalidade JOAO PESSOA	Tipo BAIRRO
		UF PB
		CBO/R

### Endereço

CEP 58025787	Município de residência JOAO PESSOA	UF PB	Logradouro TREZE DE MAIO
Número SN	Complemento	Bairro TREZE DE MAIO	

### Admissão

Data e Hora 21/04/2018 22:48:52	Número da pulseira 1000005153052	Convênio SUS
Especialidade CIRURGIA GERAL	Clinica	
Classificação de risco	Origem do paciente RUA	
Caráter de atendimento	Motivo do atendimento ACIDENTE DE MOTOCICLETA	Detalhe do acidente MOTO X MURO

### Indicadores e Transporte

Oficial	Plano de saúde Não	Veio de ambulância Não	Trauma Não
Meio de transporte RESGATE - BOMBEIROS	Quem transportou		

### Sinais Vitais

PA X mmHg	Pulso	Temperatura
--------------	-------	-------------

### Exames complementares

Raio X [ ]	Sangue [ ]	Urina [ ]	TC [ ]	Liquor [ ]	ECG [ ]	Ultrassonografia [ ]
<p>Dados clínicos: Prontuário do paciente, lesão de membro de mão (contato direto, acidente com objeto contundente).</p>						

Diagnóstico	Atendida por THATIANE MARQUES VIEIRA BRAGA
-------------	---

Marcelo Filho  
Enfermeiro  
CORTESIA 235.443  
Imprimir

COMPREV  
COMPRESSO PREVIDENCIA S/A  
13 AGO. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA



Para mais esclarecimentos, acesse o site <http://www.seguradoralider.com.br> ou ligue para o SAC DPVAT 0800 0221204 ou 0800 0221206 (exclusivo para pessoas com deficiência auditiva e de fala)

**INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

É necessário o preenchimento completo de todos os campos com os dados da VÍTIMA e do seu REPRESENTANTE LEGAL\* (caso seja aplicável) sem rasuras. O Representante Legal\* é obrigatório para os seguintes casos:

**Casos com vítima entre 0 a 15 anos** – O Representante Legal é representado pelo pai, mãe ou tutor. Apenas o Representante deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal");

**Casos com vítima entre 16 e 17 anos** – Neste caso, é necessário que a vítima seja assistida por um Representante Legal (pai, mãe ou tutor). O formulário deverá ser assinado pela vítima menor de idade no campo 1 ("Assinatura da Vítima") e também por seu Representante Legal no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

**Casos com vítima interditada com curador** – Neste caso em específico, apenas o Representante Legal deverá assinar a declaração no campo 2 ("Assinatura do Representante Legal").

Nome Completo da Vítima: FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR  
CPF da Vítima: 007.725.664-61  
Data do Acidente: 21/04/2018

**REPRESENTANTE LEGAL DA VÍTIMA**

Nome completo do Representante Legal	CPF do Representante legal
Email	Telefone (DDD)

Declaro, sob as penas da lei, que estou impossibilitado de apresentar o laudo do Instituto Médico Legal (IML) para os fins de requerimento de indenização do Seguro DPVAT (Lei nº 6.194/74), uma vez que:

**Assinalar uma das opções abaixo:**

- ☐ Não há estabelecimento do IML que atenda a região do acidente ou da minha residência; ou
- ☐ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência não realiza perícias para fins de prova do Seguro DPVAT; ou
- ☒ O estabelecimento do IML que atende a região do acidente ou da minha residência realiza perícias com prazo superior a 90 (noventa) dias do respectivo pedido.

Com o objetivo de permitir o exame do meu pedido de indenização do Seguro DPVAT, para a cobertura de invalidez permanente causada diretamente por veículo automotor de via terrestre, solicito que esta declaração permita o prosseguimento da análise da minha documentação sem a apresentação do laudo do Instituto Médico Legal-IML, concordando, desde já, em me submeter a perícia médica às custas da Seguradora Líder DPVAT para a correta avaliação da existência e aferição do grau da lesão, ou lesões, para os fins do art. 3º da Lei nº 6.194/74.

Declaro ainda estar ciente de que a autorização para a realização dessa perícia não significa prévia concordância com a futura avaliação médica ou renúncia ao direito de contestá-la, caso discorde do seu conteúdo.

COMPROVAÇÃO  
COMPROVAÇÃO  
13-ABR. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

João Pessoa, 11 de Agosto de 2018  
Local e Data

Francisco Silva Lisboa Junior

Campo 1 - Assinatura do Beneficiário

Campo 2 - Assinatura do Representante Legal

DALI.001 V001/2017





Declaração do Proprietário do Veículo

Eu, Joana da Silva Lisboa  
RG nº 1722 112558 Pb data de expedição 1/1  
Órgão SSP Pb, portador do CPF nº 93065388472 com  
domicílio na cidade de João Pessoa, no Estado de  
Paraíba, onde resido na (Rua/Avenida/Estrada)  
Rua Prof. Fernando Mota, nº 43,  
complemento \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da Lei, que o veículo abaixo

mencionado é(era) de minha propriedade na data do acidente ocorrido com a  
vítima Francisca das N. R. cujo o condutor era

Juanesco Silva R. Junior

Veículo: MOTO  
Modelo: DAFRA/SPEED 150  
Ano: 2008 2009  
Placa: NPR 89661 Pb  
Chassi: 45VCA 1L 289M04098  
Data do Acidente: 21/01/2018  
Local e Data: João Pessoa, 16 de Junho de 2018

Gerardo Azevedo Bastos  
Joana da Silva Lisboa  
Assinatura do Declarante

Assinatura do Condutor ( caso seja um terceiro que não a vítima reclamante do sinistro )



## LAUDO MÉDICO

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME DO PACIENTE: Francisco Silva Lisboa Junior  
DATA DE NASCIMENTO: 18/04/75  
NOME DO PAI: Maria da Conceição Silva Lisboa

### DADOS EXTRAÍDOS

PRONTUÁRIO N.º: 108362  
BOLETIM DE ENTRADA N.º: 1077288  
DATA DE ADMISSÃO: 21/04/18  
HORA DE ADMISSÃO: 22:48  
MOTIVO DE ADMISSÃO: Acidente de moto  
DIAGNÓSTICO(S): Fratura de platô tibial direito  
CID-10: S82.1

### AVALIAÇÃO INICIAL:

Paciente admitido no Serviço de Pronto Socorro, vítima de acidente de moto, trazido pelos bombeiros, alcoolizado, não usa óculos. Apresenta ferimento cortante-contuso em QIE, ferimento na face, Glasgow 15, pupilas isocóricas, reações pupilares presentes. Avaliado pela Neurocirurgia, BMF, Traumatologia e internado para tratamento cirúrgico.

### EXAMES SOLICITADOS/REALIZADOS:

TC de crânio, coluna cervical, face  
RM de crânio, coluna cervical, perna D, tornozelo D  
USG de crânio, coluna cervical

### RESULTADOS DOS EXAMES:

TC de crânio: Normal  
RM de crânio: Normal  
USG de crânio: Normal

### TRATAMENTO:

Realizado tratamento de fratura de platô tibial direito com fixador externo + sutura de ferimentos na face (realizado em 22/04/18). Retirada de fixador externo em perna D (realizado em 04/05/18). Tratamento cirúrgico de fratura de platô tibial direito com fixação (realizado em 21/06/18).

ALTA HOSPITALAR: 26/06/18  
DATA DE EMISSÃO: 07/08/18

**COMPREV**  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
13 AGO. 2018  
**PROTOCOLO**  
**AG. JOÃO PESSOA**

  
Dr. Juan Jaime Alcoba Arce  
CRM: 3323/PB

ATENÇÃO: Este documento destina-se à comprovação do atendimento hospitalar para: DML, INSS, EMPRESAS, ESCOLAS,  
MINISTÉRIO DO Trabalho e CONTINUIDADE DE TRATAMENTO









## RELATÓRIO DE CIRURGIA

Nome: João Silva L. Junior BE/Prontuário: \_\_\_\_\_  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 22/4/18  
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Protese com fixação Transcateter felho  
Cirurgião: Dr. Roberto Santos 1º Assistente: Dr. Valdeson (R1)  
2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dr. João  
Tipo de Anestesia: geral Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Fratura platis fêlho</u>	
<u>edemato</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Protese de fêlho</u>	
<u>com fixação</u>	
<u>transcateter</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ☐ Sim ☐ Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ☐ Sim ☐ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☐ Enfermaria ☐ Terapia Intensa ☐ Residência ☐ Óbito durante Ato Cirúrgico

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

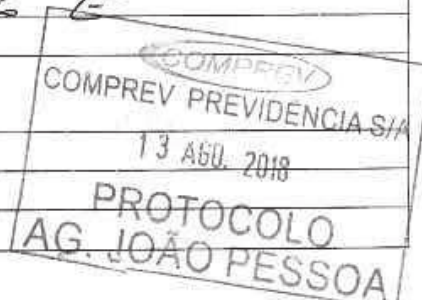
Dr. Roberto A. Santos  
Ortop - Traumatologia  
CRM-PB 1550

João Pessoa, 22/4/18

F(NG).ASCIR.009-1



	DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
Posição e Preparo:	<i>Prf. e anestesi.</i>
Incisão:	<i>Lo campo quimto</i>
Achados:	<i>Realizado a deses cincos de fixação placa 4x1 - curado</i>
Conduta:	<i>fixação posterior transcortical no fêmur querido</i>
Fechamento:	<i>Wound enter no fêmur e antebraço</i>
Observação:	



João Pessoa, 22/4/18

Médico/CRM:

*ge*

*Dr. Roberto A. Santos  
CRM - Traumatologia  
CRM 1580*

F(NG).ASCIR.009-1





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



Nome: Francisco de silva lopes junior BE/Prontuário: 1077289  
Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: ☒ Masculino ☐ Feminino Cor: \_\_\_\_\_ Data: 1/1/1  
Clínica/Setor: Ortopedia EMP: \_\_\_\_\_ LR: \_\_\_\_\_  
Cirurgia: Ht Retirada do fixador externo perm @  
Cirurgião: Dr. Kortney 1º Assistente: Dr. Roberto  
2º Assistente: \_\_\_\_\_ 3º Assistente: \_\_\_\_\_  
Instrumentador: \_\_\_\_\_ Anestesista: Dra. Cornelia  
Tipo de Anestesia: Rsgu Horário: Início \_\_\_\_\_ Término \_\_\_\_\_

Diagnóstico Pós-Operatório	CID
<u>Ex de plab Abm @</u>	

Procedimentos Cirúrgicos	Código
<u>Retirada de fixador externo perm @</u>	

Acidente durante Ato Cirúrgico: ☐ Sim ☒ Não. Descrição: \_\_\_\_\_

Biopsia de Congelação: ☐ Sim ☒ Não

Encaminhamento do Paciente Após Ato Cirúrgico:

☒ Enfermaria ☐ Terapia Intensa ☐ Residência ☐ Óbito durante Ato Cirúrgico

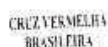


Daniel Conserva Arruda  
MÉDICO  
CRM 17134

Médico/CRM: \_\_\_\_\_

João Pessoa, 09/05/18





## RELATÓRIO DE CIRURGIA



## MEETS

**DESCRIÇÃO DA CIRURGIA**

**Posição e Preparo:**

ção e Preparo: PAU en le em DDA sob raios ultravioleta

Antikörper + Virus

Admissão de alunos

2. Tipos de yodo exógeno

**Incisão:**

am t u o t i n o

Re controle

**Achados:**

**Conducta:**

**Fechamento:**

**Observação:**

COMPREV  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
13 AGO. 2018  
PROTOCOLO  
AG. JOÃO PESSOA

**Daniel Conserva Arruda**  
MÉDICO  
CRM 11134

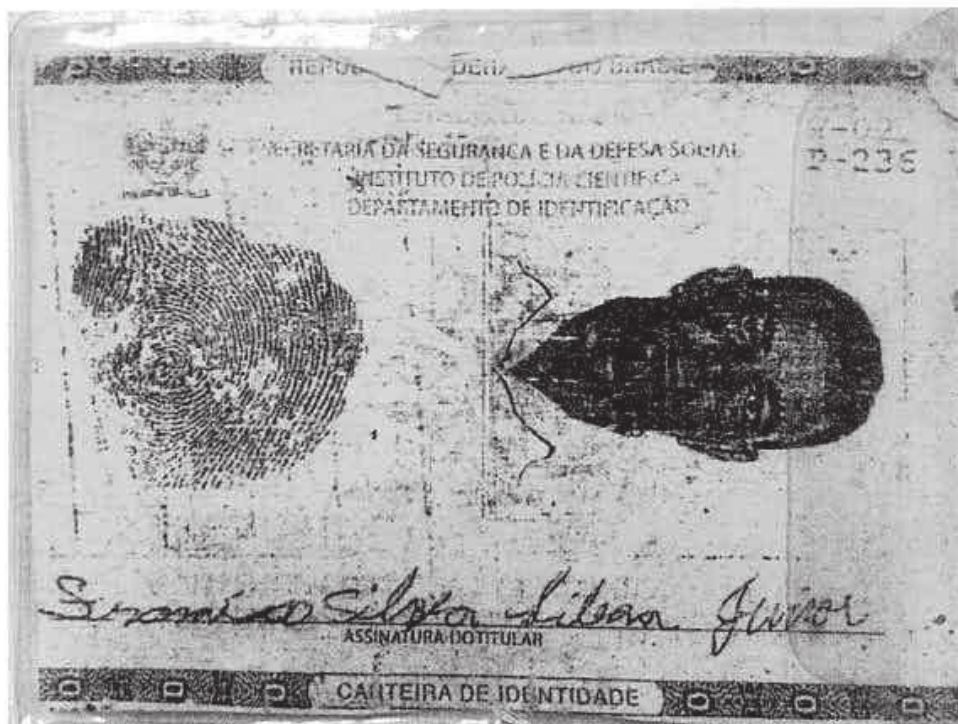
João Pessoa, 09/05/18

Médico/CRM:

F(NG).ASCTR.009-1







VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	1.876.072 - 2	DATA DE EXPEDIÇÃO	02/08/2011
NOME	FRANCISCO SILVA LISBÔA JUNIOR		
FILIAÇÃO	FRANCISCO DAS CHAGAS LISBOA MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA LISBOA		
NATURALIDADE	JOÃO PESSOA-PB	DATA DE NASCIMENTO	18/04/1975
DOC ORIGEM	NASC. N. 8757-30 FLS. 255 LIV. A-8 CARTORIO 5º JOÃO PESSOA-PB.		
CPF	007.725.664-61		
Pessoa - PB	ASSINATURA DO DIRETOR		

LEI Nº 7.116 DE 29/09/03





PB N° 0117532

1	0014781264-0	00/00000000	2014
---	--------------	-------------	------

CPF CNPJ  
93065388472

PLACA  
NPR8966/2B

PLACA ANT / UE CHASSI  
NOVO PE 95VCA1L289M054098

ESPECIE TIPO	COMBUSTIVEL
PAS/MOTOCICLE/NAO APPLIC	GASOLINA

MARCA / MODELO	ANO FAB	ANO MOD
DAFRA / SPEED 150	2008	2009

CA<sup>2+</sup> / POT / CIL  
2 P / 150 / CI

CATEGORIA  
PARTIC

COM PREDOMINANTE  
VERMELHA

COTA UNICA	VENC COTA UNICA	VENC / COTAS
1º TEVA PAGO EM	20/08/2014	1º

V	FADA LPA	PARCELAMENTO / COTAS	2º
A	大都會花園廣場	( )	3º


PRÊMIO TAR FASIO (R\$)	COF (R\$)	PRÊMIO TOTAL (R\$)	DATA DE PAGAMENTO
*** 000 ***	SEGURO	P A G O	20/08/2011

— OBSERVAÇÕES —  
A. F. BANCO ITAUCARD S/A

JUAO PESSOA-28

DATA  
02/09/2014  
39608

ESTE É O SEU  
PARA MAIS INI  
AS CONDIÇÃO  
www.dprat  
SAC D

VIA  CPF 930653884

RENAVAM  
00147812540 D

ANO FAB	CAT. DATE
2008	9

\*\*\*\*\* FNS (RS) \*\*\*\*\*

CUSTO DO BILHETE (R\$)

S	PAGAMENT
COTA UNICA	

**SEGURO**

39608-0







BANCO DO BRASIL  
R.GAMA E MELO, 121  
VARADOURO - JOAO PESSOA - PB  
58010-450






|||||  
FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR  
RUA FERNANDO MOTA 43  
PEDRO GONDI - JOAO PESSOA - PB  
58031-210

JK733006331BR



 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via da parte)			<b>Número do boleto:</b> 200.8.19.33538/01
			<b>Data de emissão:</b> 07/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.633538 <b>Tipo da Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 <b>Promovente:</b> FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.178,48
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000118 784809283186 520191130209 081933538019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.178,48

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do processo)			<b>Número do boleto:</b> 200.8.19.33538/01
			<b>Data de emissão:</b> 07/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.633538 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Promovente:</b> FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Detalhamento:</b>			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.178,48
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
			<b>Valor final:</b> R\$ 1.178,48

 <b>Poder Judiciário do Estado da Paraíba</b> Guia de Recolhimento de Custas e Taxas Lei nº 5.672/92, Lei nº 6.682/98 e Lei nº 6.688/98 (Via do banco)			<b>Número do boleto:</b> 200.8.19.33538/01
			<b>Data de emissão:</b> 07/11/2019
<b>Nº do Processo:</b>	<b>Comarca:</b> Joao Pessoa	<b>Classe Processual:</b> PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	<b>Data de vencimento:</b> 30/11/2019
<b>Número da guia:</b> 200.2019.633538 <b>Tipo de Guia:</b> Custas Prévias			<b>UFR vigente:</b> R\$ 50,63
<b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.012,60 <b>Promovente:</b> FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR - Taxa Judiciária: R\$ 164,53 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35			<b>Conta FEJPA:</b> 1618-7/228.039-6
<b>Observações:</b> - Pagar nas agências do Banco do Brasil ou nos correspondentes bancários. - O número da guia deverá ser informado na distribuição do processo.			<b>Parcela:</b> 1/1
			<b>Valor total:</b> R\$ 1.178,48
			<b>Desconto total:</b> R\$ 0,00
866300000118 784809283186 520191130209 081933538019 			<b>Valor final:</b> R\$ 1.178,48







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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 200.2019.633538

**Data Vencimento:** 30/11/2019

**Data Emissão:** 07/11/2019

**Comarca:** Joao Pessoa

**Classe:** PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7

**Promovente:** FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR

**Promovido:** SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S.A.

**Valor da Causa:** R\$ 10.968,75

**Despesas Processuais:** R\$ 0,00

**Custas:** R\$ 1.012,60

**Taxa:** R\$ 164,53

**Total da Guia:** R\$ 1.177,13

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 PROTOCOLAMENTO DA AÇÃO.**





**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Capital**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0872244-47.2019.8.15.2001

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Intime-se o promovente, para no prazo de 15( quinze) dias, emendar a inicial, acostando aos autos instrumento procuratório para o advogado que protocolizou a presente ação, tendo em vista que a procuração acostada no Id 26015245 consta advogado diverso, sob pena de extinção e arquivamento.

João Pessoa, data e assinatura digitais.

**Ivanoska Maria Esperia Gomes dos Santos**

Juiz(a) de Direito





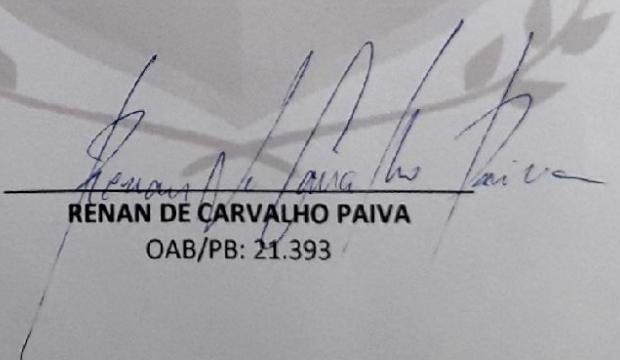
Segue em anexo substabelecimento:



## SUBSTABELECIMENTO

**RENAN DE CARVALHO PAIVA**, brasileiro, casado, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil no Estado da Paraíba sob o nº 21.393, com escritório profissional situado à Rua Cel. Otto Feio da Silveira, nº 509, Sl 201, Pedro Gondim, João Pessoa-PB, **SUBSTABELECE SEM RESERVA DE PODERES** nas pessoas de, **FÁBIO MARACAJÁ DE ALMEIDA CARNEIRO**, brasileiro, solteiro, advogado, devidamente inscrito na OAB/PB nº 22.725, com escritório profissional situado à Avenida João Teixeira de Carvalho, nº 509, sl 202, Bairro Pedro Gondim, João Pessoa, CEP 58031-220, no Estado da Paraíba e **RUY NEVES AMARAL DA ROCHA**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil no Estado da Paraíba sob o nº 23.263, com escritório profissional situado à Avenida João Teixeira de Carvalho, nº 509, sl 202, Bairro Pedro Gondim, João Pessoa, CEP 58031-220, no Estado da Paraíba, os poderes conferidos por **FRANCISCO SILVA LISBOA JUNIOR**, brasileiro, casado, aposentada, inscrita sob o nº do CPF 007.725.664-61, através de Instrumento Particular de mandato nos autos da AÇÃO: **0872244-47.2019.815.2001**, que move em face de **SEGURADORA LÍDER CONSÓRCIO S.A.**, perante a 9ª Vara Cível da Capital.

João Pessoa, 28 de novembro de 2019.



**RENAN DE CARVALHO PAIVA**  
OAB/PB: 21.393

☎ 83 3576-8728 / 98855-1045 / 987088728 | ✉ renanpaivaadvocacia@gmail.com  
Av. Cel. Otto Feio da Silveira, 509, sala 202, João Pessoa-PB







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**9ª Vara Cível da Comarca da Capital**  
**Av. João Machado, s/n, Jaguaribe, João Pessoa/PB - 4º ANDAR**  
**CEP: 58.013-520 / Tel.: (83)-3208-2479 - Telejudiciário: (83) 3621-1581**

0872244-47.2019.8.15.2001

### **DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro o pedido de gratuidade da justiça, com fundamento na alegação de insuficiência de recursos para pagar as despesas processuais/custas, constante da petição inicial, nos termos do que dispõem os arts. 98 e 99, § 3º, do CPC/2015.

Como é cediço, o art. 334 do CPC/2015 estabelece que, se a petição inicial preencher os requisitos essenciais e não for o caso de improcedência liminar do pedido, o juiz designará audiência de conciliação ou de mediação.

Em que pese o texto legal, a designação da audiência deve ser reservada para os casos em que haja uma hipótese real de haver êxito, cabendo ao juiz ponderar estas situações e evitar a designação do ato. A experiência prática demonstra que as instituições financeiras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação, sem prejuízo das tentativas conciliatórias que devem ser realizadas no decorrer da lide.

Assim, cite-se a parte demandada para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

Contestada a ação, intime-se a parte demandante para, no prazo de 15 (quinze) dias, querendo, apresentar réplica à contestação.

Por fim, considerando que no caso em apreço é necessária a realização de prova pericial, NOMEIO como perito a médico Dr. TIAGO MARTINS FORMIGA, com endereço na Avenida Antônio de Lira, 588, apt. 204, Tambaú, João Pessoa – PB.

Como honorários periciais fixo o valor de R\$ 200,00 (duzentos reais), conforme termos do Convênio nº 015/2014, firmado entre a Seguradora Líder e o TJ/PB.

Intime-se a seguradora para efetuar o pagamento dos honorários arbitrados.

Intime(m)-se a(s) parte(s) a respeito da nomeação realizada, intimando-as também para, no prazo



de 15 (quinze) dias, apresentarem quesitos e assistentes técnicos, se assim desejarem.

Valendo-se este despacho como carta de intimação, intime-se o perito nomeado para, no prazo de 10 (dez) dias, dizer se aceita o encargo, bem como para informar a este Juízo, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, data, horário e lugar para a realização da perícia.

Fica desde já determinada a intimação das partes e de seus advogados para comparecerem no dia, hora e local indicados pelo expert para a realização da perícia. Intime-se o Autor pessoalmente e por meio de advogado, advertindo-os que a ausência na perícia poderá ensejar na ocorrência de preclusão e, conseqüentemente, no julgamento do feito com as provas que constam nos autos.

Sendo o caso, encaminhem-se ao perito cópia dos documentos necessários.

De logo, determino o prazo de 15 (quinze) dias, a contar da realização da perícia, para entrega do parecer técnico.

Cumpra-se na íntegra.

João Pessoa – PB, data e assinatura digitais.

**Adriana Barreto Lossio de Souza**  
Juíza de Direito

