

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.902.231 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/09/2010

NOME JOATAN DE MENEZES

FILIAÇÃO MARIA DAS VITORIAS DE MENEZES

NATURALIDADE GUARABIRA-PB DATA DE NASCIMENTO 16/04/1992

DOC ORIGEM NASC.N.4305 FLS.05V LIV.A 05

CARTORIO PILOEZINHOS PB

CPF

Assinatura do Diretor

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAÍBA

SECRETARIA DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE POLÍCIA CIENTÍFICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

P.62

Foto e Impressão Digital

Cópia Adrogada

FM. 25.477



MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número  
**123.397.584-67**

Nome  
**JOATAN DE MENEZES**

Nascimento  
**16/04/1992**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

*Cópia Autógrafo*

*EA. 25.477*



MARIA DAS VITORIAS DE MENEZES  
RUA MANOEL PEIXOTO, 195 - CENTRO  
PILOEZHOS / PB CEP 58210000 (AG: 22)



Ligação: MONOFÁSICO  
Clas/Soc: RES MTCB1 / RESIDENCIAL - BAIXA RENDA  
Roteiro: 18 - 37 - 495 - 6830  
Medidor: 00008334516

ENERGISA PARANÁ - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa / PB - CEP 58071-690  
CNPJ: 09.095.132/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal / Conta de Energia Elétrica Nº 093 274 673  
Cód. para Déb. Automático: 00008034548

Atendimento ao Cliente ENERGISA 0800 083 0196 Acesse: [www.energisa.com.br](http://www.energisa.com.br)

Conta referente a	Apresentação	Data prevista da próxima leitura	CPF/ CNPJ/ RANI
Out / 2019	25/10/2019	26/11/2019	053.069.304-13

UC (Unidade Consumidora): 5/803454-8

#### Canal de contato

\* Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.428, de 26 de abril de 2002.  
Será cobrada a partir de 01/01/2019. Fique atento ao calendário de vacinação e se previna.

Anterior		Atual		Constante	Consumo	Dias
Data	Leitura	Data	Leitura			
25/09/19	8150	25/10/19	8226	1	76	30

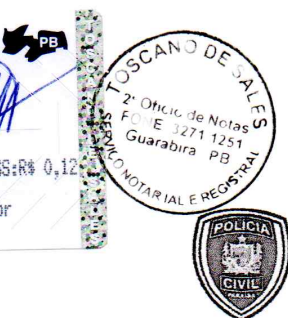
  

Demonstrativo						
CC	Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor Base Calc. Atual	Valor Base Calc. Anterior	Cálculo (R\$)
Tributos Totais (R\$): ICMS (R\$) / ICMSS (R\$)						
0601	Consumo até 30 kWh-BR	30,000	0,190860	5,72	0,00	0,00
0601	Consumo - 31 a 100 kWh-BR	48,000	0,328840	15,03	0,00	0,00
0601	Adic. B. Vermelha		0,26	0,00	0,00	0,00
0601	Adic. B. Amarela		0,49	0,00	0,00	0,00
0610	Subsídio		21,41	0,00	0,00	0,00
LANÇAMENTOS E SERVIÇOS				21,41	0,00	0,00





**T**  
TOSCANO DE SALES - SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL  
WARDIRIA TOSCANO DE SALES - Titular  
Av. Dom Pedro II, nº 43 - Centro - Guarabira - PB, CEP: 58200-000 - Fone: (83) 3271-8400  
Autentico a presente copia, reprodução fiel do original  
apresentado. Em testemunho da verdade.  
Guarabira-PB 03/12/2019 11:33:39  
Wardiria Toscano de Sales - Titular  
[2019-006889] EMUL:R\$ 2,48 FAFEN:R\$ 0,29 FEPJ:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12  
SELO DIGITAL: A0L83637-F35S  
Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



**SECRETARIA DO ESTADO DE SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
8ª DELEGACIA SECCIONAL DE POLICIA CIVIL  
DELEGACIA DE POLICIA DE PILOEZINHOS-PB**

**BOLETIM DE OCORRÊNCIA**

**Livro nº. 001/2019  
Folha nº 90  
Ocorrência nº45 /2019**

Certifico que consta no LIVRO DE OCORRENCIA POLICIAL Nº001/2018, FLS. Nº 90, OP. Nº44/2019, o registro que transcrevo na integra; Aos SETE dias do mês de NOVEMBRO do ano de dois mil e dezenove, nesta cidade de Peãozinho/PB, na Delegacia de Policia sob a responsabilidade de Delegado, **SEVERINO GOMES DE ASSIS**, por volta das 08H00MIN, compareceu; **MARIA DAS VITORIAS DE MENEZES**, TELEFONE 91259114, RG 2505059 SSP/PB, brasileira, união estável, natural de Santa Cruz/RN, nascida aos 17.07.1974, agricultora, filha de Severino Teles de Menezes e Francisca Nino de Menezes, residente na rua Manoel Peixoto, 195, Centro Piloezinhos/PB . O QUAL NOTIFICOU; Que no dia 22/09/2019 por volta da 01hora da madrugada seu filho JOATAN DE MENEZES, brasileiro, solteiro, natural de Guarabira/PB, nascido em 16/04/1992, filho de pai não declarado e Maria das Vitorias de Menezes, residente na rua Manoel Peixoto, 195, Centro Piloezinhos/PB, sofreu um acidente de moto, quando ia no bagageiro da MOTO HONDA POP 100, DE COR AZUL, ANO/MOD 2007/2008, DE PLACA/MNV 3756/PB, CHASSI/9C2HB02108R008385 DE PROPRIEDADE DE FABIO GOMES FERREIRA, conduzida pelo seu irmão FRANCISCO DE ASSIS DOS SANOS MENEZES, quando vinha na pista que liga Pirpirituba Guarabira/PB, quando colidiu com um veiculo que vinha em sentido contrario; Que seu filho que conduzia a moto faleceu no local e seu outro filho que vinha de carona foi socorrido em estado grave para o Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena, onde passou mais de um mês internado, onde foi realizado Procedimento Cirúrgico, o mesmo encontra-se em casa, sem poder andar, e necessita de repouso domiciliar por tempo indeterminado. Vê documentação em anexo. .O REFERIDO É VERDADE DOU FÉ.

PILOEZINHOS/PB 07 de Novembro DE 2019.

NOTICIANTE

Francisco Mendes da Silva Neto  
Mat.: 90.491-3  
Escrivão de Polícia Civil





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES

DETTRAN - PB		Nº 013176410092	
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEÍCULO			
VIA - COD RENAVAM		ANTIC. EXERCÍCIO	
2	0094769380-1	00/000000000	2017
FABIO COMES FERREIRA			
PLACA ANT. Nº		PLACA	
04335442440		66N3756/PB	
NOVO		PB	
FANT. DE TIPO		FANT. Nº	
PAS/MOTOCICLETA/PMO APLIC		9C/4B02108R008385	
PAS		COMBUSTÍVEL	
HONDA/PO100		GASOLINA	
CAP/POT/CIL		ANO AB	
2 P/91 /CI		2007	
CATEGORIA		COR. PREDOMINANTE	
PARTIC		AZUL	
COR. ÚNICA		VEIC. COTA ÚNICA	
24/01/2017		1º	
PARCELAMENTO/COTAS		2º	
3º		VEIC. COTAS	
PRÊMIO TARIÁRIO (R\$)		PRÊMIO TOTAL (R\$)	
XXXXXXX		DE AGOSTO	
A		24/01/2017	
OBSERVAÇÕES			
A.1 BANCO HONDA S.A.			
DOCUMENTO DE PORTE OBRIGATORIO			
RETT. EEN. TRIBUTARIO			
GUARABIPA - PE - LOCAL		DATA	
12012		05/06/2017	

CTWA

<b>PB Nº 013176410092</b>		<b>BILHETE DE SEGURO DPVAT</b>	
FABIO GOMES FERREIRA			
<p>ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA</p>			
043354424400		www.seguradoralider.com.br	
SAC DPVAT 0800 022 1204			
FABIO GOMES FERREIRA		PLACA	
RENAVAM		MARCA / MODELO	
ANO FAB. 2005		Nº CHASSI MNU3156/PB	
00947693807		HONDA POP100	
<b>PRÊMIO TARIFÁRIO</b>		CUSTO DO SEGURO (R\$)	
2007	R\$ 9	922802108R001E385	
CUSTO DO BILHETE (R\$)		IGF (R\$)	TOTAL A SER PAGO SEGURODO (R\$)
*****			
PAGAMENTO		DATA DE QUITAÇÃO	
<input type="checkbox"/> COTA ÚNICA	<input type="checkbox"/> PARCELADO		

Autêntica e presente cópia, reproduzido fiel do original, apresentado, em testemunho da verdade, Guaratiba-PB 03/12/2019 11:53:39  
Mardiriza Toscano de Sales - Titular  
[7019-0088922] EMITIR em: 2,48 PARAR em: 0,29 FERRA em: 0,50 ISS em: 0,29  
CELTA DIGITAL: APJ85640-2M47  
Controla a autenticidade em <https://selodigital.fpb.pb.gov.br>



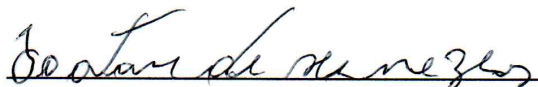


## DECLARAÇÃO

Eu, JOATAN DE MENEZES , Brasileiro, Solteiro, Autônomo , Portador do RG sob a numeração 3.902.231 SSDS/PB e CPF sob a numeração 123.397.584-67, residente e domiciliado na Rua: Manoel Peixoto, n° 195, Centro, Pilõesinhos - PB, CEP: 58210-000, venho **DECLARAR** que, não consigo suportar as despesas processuais decorrentes desta demanda, sem prejuízo do meu próprio sustento, tendo em vista que sou pessoa humilde em caráter financeiro, não possuo renda fixa em face da condição de autônomo, bem como possuo um filho menor que depende mensalmente do pouco valor econômico que entrego à sua genitora, estando esse em fase de desenvolvimento físico e psicológico; sendo pois, para fins de concessão do benefício da justiça gratuita, nos termos da Lei 1.060/50, bem como do Art. 98 à 101 do Código de Processo Civil/2015.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, estando ciente das sanções penais no caso de ser inverídica determinada afirmação, de modo que, tenho total conhecimento do disposto no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Pilõesinhos – PB; em 30 de Janeiro de 2020.



JOATAN DE MENEZES

CPF: 123.397.584-67







Rua: João Pimentel Filho, 172, 1º Andar, Sala 201, Empresarial Raul Pinto, Centro, Guarabira – PB / CEP: 58200-000 /  
Endereço eletrônico: mendesnetoadvocacia@outlook.com

#### PROCURAÇÃO

**OUTORGANTE:** JOATAN DE MENEZES, Brasileiro, Solteiro, Autônomo, Portador da cédula de identidade (RG) sob o nº 3.902.231 SSDS/PB e CPF sob o nº 123.397.584-67, residente e domiciliado na Rua: Manoel Peixoto, nº 195, Centro, Pilõesinhos-PB, CEP: 58210-000.

**OUTORGADO:** FRANCISCO MENDES DA SILVA NETO, advogado, solteiro, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Paraíba – sob o nº 25477 e no CPF: 701.607.574-52, com endereço profissional na Rua: João Pimentel Filho, 172, 1º Andar, Sala 201, Empresarial Raul Pinto, Centro, Guarabira – PB, CEP: 58200-000 e, endereço eletrônico em mendesnetoadvocacia@outlook.com e netomendes.adv@outlook.com.

**OUTORGADO:** THYAGO BRUNNO PAULINO COUTINHO PEREIRA, advogado, solteiro, inscrito na Ordem dos Advogados do Brasil – Seccional Paraíba – sob o nº 21.742 e CPF: 078.470.904-14, com endereço profissional na Rua: Manoel Simões, nº 204, Centro, Guarabira – PB, CEP: 58200-000, e endereço eletrônico: thyagopereira@hotmail.com.

**PODERES:** Nos termos do Art. 105 do Novo Código de Processo Civil/2015, são outorgados todos os poderes das cláusulas “AD JUDICIA ET EXTRA”, bem como os poderes específicos para solicitar, transigir, desistir, receber e dar quitação, firmar compromisso arbitral e substabelecer, com ou sem reserva de poderes.

**OBJETO:** Essa procuração é conferida especialmente para realizar a devida representação do Outorgante JOATAN DE MENEZES, em solicitação via judicial do seguro obrigatório DPVAT, em razão de acidente de trânsito sofrido com o promovente no dia 22/09/2019.

Guarabira – PB, em 30 de Janeiro de 2020.

JOATAN DE MENEZES

CPF: 123.397.584-67



SEGURO OBRIGATORIO DE DANOS PESSOAIS CAUSADOS POR VEICULO  
AUTOMOTORES DE VIA TERRESTRE, OU POR SUA CARGA, A PESSOAS  
TRANSPORTADAS OU NAO - SEGURO DPVAT

PB Nº 012711480064 BILHETE DE SEGURO DPVAT

FABIO GOMES FERREIRA

ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT  
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO  
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA  
04335442440 www.seguradoralider.com.br MNV3756/PB  
SAC DPVAT 0800 022 1204

2017 26/01/2017  
EXERCÍCIO DATA EMISSÃO

VIA FABIO GOMES FERREIRA PLACA

RENAVAM

MARCA / MODELO

ANO FAB 04335442440 Nº CHASSI MNV3756/PB

00947693807 HONDA/POP100  
PRÊMIO TARIFÁRIO

FNS (R\$)  
2007 9

DENATRAN (R\$)  
9C2HB02108R0

CUSTO DO SEGURO (R\$)  
008385

CUSTO DO BILHETE (R\$)  
\*\*\*\*\*

IOF (R\$)  
SEGURO

TOTAL A SER PAGO PELO SEGURO (R\$)  
P A G O

PAGAMENTO

DATA DE QUITAÇÃO

☐ COTA ÚNICA

☐ PARCELADO

SEGURADORA LÍDER - DPVAT

CNPJ 09.249.608/0001-04

11622-1001249-20170126







TOSCANO DE SALES - SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL

WARDIRIA TOSCANO DE SALES - Titular

Av. Dom Pedro II, nº 43 - Centro - Guarabira - PB, CEP: 58200-000 - Fone: (83) 3271-8502

Autentico a presente copia, reproducao fiel do original apresentado. Em testemunho da verdade.

Guarabira-PB 03/12/2019 11:33:39

Wardiria Toscano de Sales - Titular

[2019-008890] EMUL:R\$ 2,48 FAFEN:R\$ 0,25 FEFEN:R\$ 0,50 ISS:R\$ 0,12

SELO DIGITAL: AJL85638-7W0X

Confira a autenticidade em <https://selodigital.tjpb.jus.br>



VISTO EM: 29/11/19

Moisés Ferreira da Silva Filho

Matr. 522.835-2

Comandante 3ºBBM

**SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DEFESA SOCIAL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAÍBA  
2º COMANDO REGIONAL DE BOMBEIRO MILITAR  
3º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR**

Guarabira-PB, 14 de novembro de 2019.

**CERTIDÃO Nº. 0025/2019**

Certifico que revendo as fichas de ocorrências atendidas no dia **22/09/2019**, conforme requerimento **45/2019**, solicitado pela **Sr.(a) MARIA DAS VITÓRIAS DE MENEZES**, consta que foi socorrido por volta das **00h41min** **Sr.(a) JOATAN DE MENEZES**, vítima de acidente colisão **MOTO X CARRO**, ocorrido na RODOVIA PB 073, após o anel viário (Itamatay) na zona rural, da cidade de **Guarabira/PB**. Que a guarnição da viatura de prefixo **AR-35** tendo como CHEFE o **SGT BM EMANUEL**, Matrícula **519.693-1**. Estado da vítima: Encontrava-se em decúbito dorsal, **INCONSCIENTE E DESORIENTADA**, com fraturas abertas nos membros inferiores (patela e tornozelo esquerdo). Que após os procedimentos de imobilização, fez o transporte da vítima para o Hospital Regional de Guarabira/PB ficando aos cuidados médicos de plantão.

Para constar, eu **LUIZ FERNANDO PEREIRA DAS NEVES JÚNIOR- 2º TEN QOBM**, Matrícula **527.451-6**, subchefe da Seção de Expediente do 3º Batalhão de Bombeiros Militar de Guarabira, digitei a presente certidão, que vai assinada por mim.

**Subchefe da Seção de Expediente**



**GOVERNO  
DA PARAIBA**

CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DA PARAÍBA - 3º BATALHÃO DE BOMBEIRO MILITAR  
RUA ALMEIDA BARRETO, Nº 246, CENTRO, GUARABIRA/PB - CEP: 58200-000  
TEL.: (83) 3271-2460  
E-MAIL: [3bbm@bombeiros.pb.gov.br](mailto:3bbm@bombeiros.pb.gov.br)





**Documento de Alta**

<b>Nome:</b> JOATAN DE MENEZES			<b>Número Prontuário:</b> 118210
<b>Data de Nascimento:</b> 16/04/1992	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Data de Internação:</b> 22/09/2019 08:56:43	<b>Data de Alta:</b> 27/10/2019 08:32:43
<b>Motivo da alta:</b> ALTA MEDICA			
<b>Conduta:</b> PACIENTE 27 ANOS, INTERNADO NESSE SERVIÇO DESDE O DIA 22/09/19. REMOVIDO DE HOSPITAL DE MENOR PORTE IOT. VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO. FOI INTERNADO PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS. HOJE PACIENTE ENCONTRA-SE ESTÁVEL, CONSCIENTE. APTO PARA ALTA HOSPITALAR E RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO.			
<b>Resumo da Internação:</b> PACIENTE 27 ANOS, INTERNADO NESSE SERVIÇO DESDE O DIA 22/09/19. REMOVIDO DE HOSPITAL DE MENOR PORTE IOT. VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO. FOI INTERNADO PARA PROCEDIMENTOS CIRURGICOS. HOJE PACIENTE ENCONTRA-SE ESTÁVEL, CONSCIENTE. APTO PARA ALTA HOSPITALAR E RETORNO PARA ACOMPANHAMENTO.			
<b>Resultado de Exames:</b> RADIOGRAFIA			
<b>Tratamento:</b> ORIENTAÇÕES GERAIS, ATB, ANALGESIA, AINES, XARELTO			
<b>Diagnóstico:</b> S33.4 - Ruptura traumática da sínfise púbica			
<b>Recomendações:</b> TOMAR MEDICAÇÕES PRESCRITAS RETORNO NO HTOP			

Data: 27/10/2019

Médico  
Dr. Jansen Henriques  
CRM/PB 11385

JANSEN HENRIQUES CEZARINO  
CRM: 11385 - PB







**Hospital Estadual de  
Emergência e Trauma**  
Senador Humberto Lucena



**GOVERNO  
DA PARAÍBA**



**SEGUE  
o trabalho**

Endereço: RUA ORESTES LISBOA, S/N, PEDRO GONDIM, JOAO PESSOA - PB, 58031090  
Tel: 32165700 - CNES: 2593262

### Atestado Médico

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEDIDO, QUE O (A) SR.(A)

**JOATAN DE MENEZES**

RG (IDENTIDADE)

**3902231**

FOI ATENDIDO (A) POR **JANSEN HENRIQUES CEZARINO**

DO (A) **AREA AMARELA ENF 32**

NO DIA **22/09/2019 08:20:33**, NECESSITANDO DE **60** - sessenta

DIA(S) DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA

CID: **T14.9**

OBSERVAÇÃO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTÓLOGO  
(carimbo contendo nome completo e registro CRM/CRO)

NOTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO  
ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO N. 89.312 DE 23/01/84, E  
SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE  
AFASTAMENTO DO TRABALHO

Médico  
Dr. Jansen Henriques  
CRM/PB 11385

\_\_\_\_\_  
**JANSEN HENRIQUES CEZARINO**  
(11385/PB)

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena



## Receituário

Paciente: JOATAN DE MENEZES

Data: 27/10/2019 08:28:46

Sexo Masculino

CPF: Não Informado

Idade: 27  
BAE: 1191666

LAUDO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SENHOR JOATAN DE MENEZES, 27 ANOS, DEU ENTRADA NO SERVIÇO DIA 22/09/2019, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, SENDO NECESSARIO REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. HOJE PACIENTE ENCONTRA-SE ESTÁVEL, APTO PARA ALTA HOSPITALAR. O MESMO NECESSITA DE REPOUSO DOMICILIAR POR TEMPO INDETERMINADO.

CID : S33.4

Médico  
Dr. Jansen Henriques  
CRM: /PB 11385

Dr. JANSEN HENRIQUES CEZARINO

11385/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

CNES: 2593262 - FONE: (\*\*83) 3216-5736 / 3216-5775

## Receituário

Paciente: JOATAN DE MENEZES

Data: 27/10/2019 08:28:46

Sexo Masculino

CPF: Não Informado

Idade: 27  
BAE: 1191666

LAUDO MÉDICO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O SENHOR JOATAN DE MENEZES, 27 ANOS, DEU ENTRADA NO SERVIÇO DIA 22/09/2019, VITIMA DE ACIDENTE DE MOTO, SENDO NECESSARIO REALIZAR PROCEDIMENTO CIRURGICO. HOJE PACIENTE ENCONTRA-SE ESTÁVEL, APTO PARA ALTA HOSPITALAR. O MESMO NECESSITA DE REPOUSO DOMICILIAR POR TEMPO INDETERMINADO.

CID : S33.4

Médico  
Dr. Jansen Henriques  
CRM: /PB 11385

Dr. JANSEN HENRIQUES CEZARINO

11385/PB

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

CNES: 2593262 - FONE: (\*\*83) 3216-5736 / 3216-5775



## Receituário

**Paciente:** JOATAN DE MENEZES

**Idade:** 27

**Data:** 27/10/2019 08:25:12

**Sexo:** Masculino **CPF:** Não Informado

**BAE:** 1191666

USO ORAL

- CEFALOXINA 500MG ----- 28 COMP.  
TOMAR 01 COMP. DE 6/6H POR 07 DIAS

- IBUPROFENO 600MG ----- 01 CX  
TOMAR 01 CP DE 12/12H POR 5 DIAS

- DAPIRONA 500 MG ----- 01 CX  
TOMAR 01 COMP. DE 6/6H SE DOR

- XARELTO 10 MG - ----- 01 CX  
TOMAR 01 CP AO DIA POR 10 DIAS

  
Médico  
Dr. Jansen Henriques  
CRM/PB 11385

**Dr. JANSEN HENRIQUES CEZARINO**  
**11385/PB**

HEETSHL - Hospital Estadual de Emergência e Trauma Senador Humberto Lucena  
Av. Orestes Lisboa, S/N Conj. Pedro Gondim João Pessoa - Paraíba - Cep: 58031-090

CNES: 2593262 - FONE: (\*\*83) 3216-5736 / 3216-5775





## Receituário Médico



ZATAN M.

Enfermeiro

União

- Polígrafo Juntos Gerais

6.11.19

Dr. Breno C. Torres  
Ortopedia/Cirurgia do Quadril  
CRM-PB 7232/TEOT 13940

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1







## Receituário Médico



Pl Jordan Mendes

Uma Torção

1 Colapso

aprox 3x1 dia

6.11.19

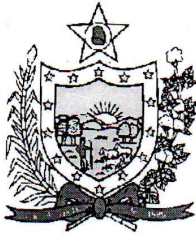
Dr. Breno C. Torres  
Ortopedia/Cirurgia do Quadril  
CRM-PB 7232/TEOT 13940

Data: / /

Médico - CRM

F(NG).CC.002-1





GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
8ª SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA MUNICIPAL DE PILÕESINHOS/PB

Exame requisitado: OFENSA FÍSICA  
REQUISICÃO Nº 10/2019

Peõesinhos/PB, 07 der Novembro de 2019

SENHOR DIRETOR:

Requisitamos a Vossa Senhoria, as providências, para que no prazo legal (Art. 160 Parágrafo Único, do Código de Processo Penal, alterado pela Lei nº 8.862/94), seja procedido o EXAME DE OFENSA FÍSICA em pessoa cujos dados são dispostos a seguir, e que logo após, seja o respectivo LAUDO remetido para a DELEGACIA MUNICIPAL DE PILÕESINHOS/PB.

**QUALIFICAÇÃO:** JOATAN DE MENEZES,, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, NATURAL DE GUARABIRAPB, nascido aos 16/04/1992, FILHO DE PAI NÃO DECLARADO E MARIA DAS VITORIAS DE MENEZES, RESIDENTE NA RUA MANOEL PEIXOTO, 195, CENTRO PILÕESINHOS/PB. TELEFONE 91259114

**DATA DO FATO:** 22/09/2018

**LOCAL:** NA PISTA QUE LIGA PIRPIRITUBA/GUARABIRA/PB

**HISTÓRICO:** Afirma vítima, na data acima mencionada foi vítima de acidente de moto.

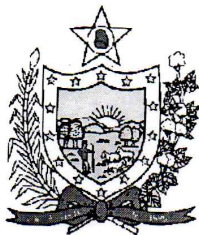
  
SEVERINO GOMES DE ASSIS  
Delegado de Polícia Civil

Ao Sr.

Diretor do Núcleo de Polícia Científica – NPC  
GUARABIRA - PB







GOVERNO DO ESTADO DA PARAÍBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA E DA DEFESA SOCIAL  
8ª SECCIONAL DE POLÍCIA CIVIL  
DELEGACIA MUNICIPAL DE PILÔEZINHOS/PB

Exame requisitado: OFENSA FÍSICA  
REQUISIÇÃO Nº 10/2019

Peõesinhos/PB, 07 der Novembro de 2019

SENHOR DIRETOR:

Requisitamos a Vossa Senhoria, as providências, para que no prazo legal (Art. 160 Parágrafo Único, do Código de Processo Penal, alterado pela Lei nº 8.862/94), seja procedido o EXAME DE OFENSA FÍSICA em pessoa cujos dados são dispostos a seguir, e que logo após, seja o respectivo LAUDO remetido para a DELEGACIA MUNICIPAL DE PILÔEZINHOS/PB.

**QUALIFICAÇÃO:** JOATAN DE MENEZES,, BRASILEIRO, SOLTEIRO, AGRICULTOR, NATURAL DE GUARABIRAPB, nascido aos 16/04/1992, FILHO DE PAI NÃO DECLARADO E MARIA DAS VITORIAS DE MENEZES, RESIDENTE NA RUA MANOEL PEIXOTO, 195, CENTRO PILÔEZINHOS/PB. TELEFONE 91259114

**DATA DO FATO:** 22/09/2018

**LOCAL:** NA PISTA QUE LIGA PIRPIRITUBA/GUARABIRA/PB.

**HISTÓRICO:** Afirma vítima, na data acima mencionada foi vítima de acidente de moto.

SEVERINO GOMES DE ASSIS  
Delegado de Polícia Civil

Ao Sr.

Diretor do Núcleo de Polícia Científica – NPC  
GUARABIRA - PB



ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
A9: 30300576 - AC GUARABIRA  
GUARABIRA  
CNPJ.....: 34026316368216 Ins Est.: 160745500  
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: SEGURADORA LIDER CONSOR SEGU  
CNPJ/CPF.....: 09249608000104  
Doc. Post.....: 353500360  
Contrato....: 9912280636 Cod. Adm.: 11205709  
Cartao....: 62267655

Movimento...: 06/12/2019 Hora.....: 10:39:22  
Caixa.....: 94546158 Matrícula...: 84779640  
Lancamento...: 025 Atendimento: 00005  
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete...: 1746707764

DESCRICAO	QTD.	FRECO (R\$)
SEGURO DPVAT ATE 30	1	24,78+
Valor do Porte(R\$)...	24,78	
Peso real (G).....	130	
Peso Tarifado.....	0,130	
CNPJ/CPF Remet.: 12339758467		
Nome Remetente...: JOATAN DE MENEZES		
Endereço Remet...: RUA MANOEL PRIXOTO, 195 -		
Cont. Endereço...: CENTRO		
Cep Remetente...: 58210-000		
Cidade Remet...: PILOEZINHOS		
UF Remet.....: PB		
POSTAL RESPOSTA DPV	1	30,43+
Valor do Porte(R\$)...	30,43	
Cep Destino: 20011-904 (RJ)		
Peso real (G).....	130	
Peso Tarifado.....	0,130	
OBJETO=====> S1691070566BR		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 55,21

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado.

#### A FATURAR -

Reconheço a prestação do(s) serviço(s) acima  
prestado(s), o(s) qual(is) pasarei mediante  
apresentação de fatura. Os valores constantes  
deste comprovante poderão sofrer variações de  
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: RG:

Ass. Responsável.....

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

Ganhe tempo!  
Baixe o APP de Pre-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 7.9.02

## PROTOCOLO DE RECEP

CITADA

SSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ MORTE

DA VÍTIMA

☐ Não Nº CPF:

COM IDADE DE 0 A 15 ANOS

via simples)

via simples), ou declaração de residência (original)

### IMPORTANTES

los documentos complementares

cesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou  
ais e regiões metropolitanas: 4020-1596/  
is regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h

### IRA DE INVALIDEZ PERMANENTE

nal ou cópia autenticada

atamento médico realizado pela vítima (cópia simples)

u cópia autenticada

io

mples)

### COBERTURA DE DAMS

nal ou cópia autenticada

atamento médico realizado pela vítima (cópia simples)

tendo a discriminação dos honorários médicos e  
te com os receituários médicos (originais)

o

mples)





**PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS**

**COBERTURA SOLICITADA**

- ☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DAMS (DESpesas de Assistência Médica e Suplementares) ☐ MORTE

**IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA**

Vítima:

Data do Acontecimento: 06/12/2019 ☒ Sim ☐ Não Nº CPF: 22.993.584-61

**PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS**

- ☐ Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)  
☐ CPF do Representante Legal (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência do Representante Legal (cópia simples), ou declaração de residência (original)

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares
- Todos os documentos devem estar legíveis
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue grátis para Central de Atendimento: Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596/ Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h

**DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE**

- ☐ Registro de Ocorrência Policial - ☐ Sim ☐ Não - original ou cópia autenticada  
☒ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)  
☒ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário  
☒ Laudo de Invalidez do IML - ☐ Sim ☐ Não - original ou cópia autenticada  
☐ Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário  
☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)  
☐ CPF da vítima (cópia simples)  
☒ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)  
☒ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

**DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS**

- ☒ Registro de Ocorrência Policial - ☐ Sim ☐ Não - original ou cópia autenticada  
☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)  
☐ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário  
☐ Comprovantes das despesas (frete e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os recibos médicos (originais)  
☐ Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário  
☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)  
☐ CPF da vítima (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

**DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE**

- ☐ Registro de Ocorrência Policial - original ou cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não  
☐ Certidão de óbito da vítima - cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não  
☐ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário  
☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)  
☐ CPF da vítima (cópia simples)  
☐ Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)  
☐ CPF de todos os beneficiários (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)  
☐ Laudo Cadavérico (IML) - somente quando solicitado - Cópia Autenticada: ☐ Sim ☐ Não

**DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS - COBERTURA MORTE**

- BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**  
☐ Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO(A)**  
☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a União Estável (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE - QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**  
☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)  
☐ Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)  
☐ Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge
- BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**  
☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)  
☐ Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)  
☐ Certidão de Óbito dos filhos da vítima - quando necessário - (cópia simples)  
☐ Outros Documentos apresentados:

**PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO**

Portador da documentação (Nome): JOÃO BENTO DA SILVA NETO

Quem é o portador? ☒ Vítima ☐ Beneficiário ☐ Representante Legal CPF do portador: 22.993.584-61

E-mail: joao.bento@lider.com.br Tel.: 0800 022 12 04

Data: 06/12/2019 Assinatura: [Assinatura]

**RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO**

Ponto de Atendimento (Nome do ponto):

Atendente: JOÃO BENTO DA SILVA NETO

Data: 06/12/2019 Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Ag. de Serviços/Atividade Comercial  
AC G-1 - Matr. 8.877.787-7



# PROTOCOLO DE RECEPÇÃO DE DOCUMENTOS

## COBERTURA SOLICITADA

☐ INVALIDEZ PERMANENTE ☐ DAMS (DESPESAS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E SUPLEMENTARES) ☐ MORTE

## IDENTIFICAÇÃO DA VÍTIMA

Vítima:

Data do Acontecimento: 06/12/2019 Pôssui CPF: ☒ Sim ☐ Não Nº CPF: 123.456.789-01

**PARA VÍTIMAS OU BENEFICIÁRIOS COM IDADE DE 0 A 15 ANOS**

☐ Documento de identificação do Representante Legal (cópia simples)  
☐ CPF do Representante Legal (cópia simples)  
☐ Comprovante de residência do Representante Legal (cópia simples), ou declaração de residência (original)

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

- Com base na legislação em vigor, poderão ser solicitados documentos complementares
- Todos os documentos devem estar legíveis
- Para acompanhar o pedido de indenização, acesse [www.seguradoralider.com.br](http://www.seguradoralider.com.br) ou ligue grátis para Central de Atendimento: Capitais e regiões metropolitanas: 4020-1596/ Outras regiões: 0800 022 12 04 / Das 8h às 20h

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE INVALIDEZ PERMANENTE

- ☐ Registro de Ocorrência Policial - ☐ Sim ☐ Não - original ou cópia autenticada
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☒ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário
- ☒ Laudo de invalidez do IML - ☐ Sim ☐ Não - original ou cópia autenticada
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☒ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)
- ☒ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE DAMS

- ☒ Registro de Ocorrência Policial - ☐ Sim ☐ Não - original ou cópia autenticada
- ☐ Documentos médicos/hospitalares que demonstrem o tratamento médico realizado pela vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário
- ☐ Comprovantes das despesas (recibos e notas fiscais), contendo a discriminação dos honorários médicos e despesas médicas (materiais e medicamentos), juntamente com os recibos médicos (originais)
- ☐ Declaração do Proprietário do veículo - quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência em nome da vítima (cópia simples)
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)

## DOCUMENTOS BÁSICOS DA COBERTURA DE MORTE

- ☐ Registro de Ocorrência Policial - original ou cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Certidão de óbito da vítima - cópia autenticada: ☐ Sim ☐ Não
- ☐ Comprovante de Ato Declaratório - quando necessário
- ☐ Documento de identificação da vítima (cópia simples)
- ☐ CPF da vítima (cópia simples)
- ☐ Documento de identificação de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ CPF de todos os beneficiários (cópia simples)
- ☐ Comprovante de residência dos beneficiários (cópia simples)
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- ☐ Laudo Cadavérico (IML) - somente quando solicitado - Cópia Autenticada: ☐ Sim ☐ Não

## DOCUMENTOS ESPECÍFICOS DOS BENEFICIÁRIOS - COBERTURA MORTE

- BENEFICIÁRIO CÔNJUGE (ESPOSO OU ESPOSA)**
- ☐ Certidão de Casamento com data atual (cópia simples)
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO(A)**
- ☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal, ou prova de dependência através da carteira de trabalho, ou Alvará Judicial reconhecendo a União Estável (cópia simples)
- BENEFICIÁRIO COMPANHEIRO (A) E CÔNJUGE - QUANDO AMBOS (AS) SÃO BENEFICIÁRIOS (AS)**
- ☐ Prova de companheirismo junto ao INSS, ou declaração de dependentes junto à Receita Federal ou Decisão Judicial que reconheça a união estável (cópia simples)
- ☐ Certidão de Casamento, com data atual (cópia simples)
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- ☐ Termo de Conciliação (original), assinado pelo(a) companheiro(a), e o cônjuge
- BENEFICIÁRIO DESCENDENTE (FILHO(A) OU NETO(A))**
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO ASCENDENTE (PAI, MÃE OU AVÓS)**
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- BENEFICIÁRIO COLATERAL (IRMÃO, IRMÃ, TIO (A) OU SOBRINHO(A))**
- ☐ Formulário do Pedido do Seguro DPVAT (original)
- ☐ Certidão de Óbito dos pais da vítima (cópia simples)
- ☐ Certidão de Óbito dos filhos da vítima - quando necessário - (cópia simples)
- ☐ Outros Documentos apresentados:

## PORTADOR DA DOCUMENTAÇÃO

Portador da documentação (Nome): **JOATÂN DE MENEZES**

Quem é o portador? ☒ Vítima ☐ Beneficiário ☐ Representante Legal CPF do portador:

E-mail: **88.98835.8653** Tel: **88.98835.8653**

Data: **06/12/2019** Assinatura

## RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO

Porto de Atendimento (Nome do porto):

Atendente: **CARREIROS DE GUARAPUAVA 103** João R. Neto Bento Matriculado:

Data: **06/12/2019** Assinatura Ag. de Serviços/Atividade Comercial AC Guapiruba - Mat. 8.877.737-7



**Rio de Janeiro, 20 de Dezembro de 2019**

**Nº do Pedido do**

**Seguro DPVAT: 3190702506**

**Vítima: JOATAN DE MENEZES**

**Data do Acidente: 22/09/2019**

**Cobertura: INVALIDEZ**

**Assunto: VÍTIMA EM TRATAMENTO**

**Senhor(a), JOATAN DE MENEZES**

Devido a lesão não estar consolidada, não é possível, no momento, caracterizar a invalidez permanente pleiteada.

Assim, após finalizado o tratamento médico/hospitalar e se verificada a existência de invalidez permanente, a vítima deverá apresentar os respectivos documentos médicos, tais como os listados a seguir:

- Boletim médico/hospitalar, com a ficha da evolução médica e a alta médica hospitalar;
- Relatório do tratamento médico realizado na internação e/ou no atendimento ambulatorial;
- Laudos de exames, caso realizados no tratamento, tais como: Raio X, tomografia, ressonância magnética e de controle pós procedimento cirúrgico ou tratamento conservador ambulatorial, com a identificação do paciente e data de realização.

Em caso de cirurgia anexar: os relatórios médicos hospitalares com os procedimentos adotados e materiais usados, folha de anestesia, folhas de evolução médica e sumário de alta.

Informamos que é direito do paciente solicitar e receber, sem custos, os documentos do tratamento médico realizado nos hospitais públicos ou particulares, em internação ou tratamento ambulatorial.

Esclarecemos, por fim, que os documentos emitidos por enfermagem ou outros profissionais da área de saúde devem estar, necessariamente, acompanhados pela respectiva evolução/solicitação médica.

Uma das coberturas do Seguro DPVAT é o reembolso de despesas médicas e suplementares - DAMS. Caso existam despesas devidamente comprovadas, decorrentes do mesmo acidente e ainda não solicitadas, retorne ao mesmo ponto de atendimento onde foram apresentados os documentos do pedido do seguro DPVAT da cobertura Invalidez Permanente ou acesse o nosso site para maiores informações.

Atenciosamente,

**Seguradora Líder-DPVAT**

Estamos aqui para Você

Carta nº 15272010

Pag. 00311/00312 - carta\_07 - INVALIDEZ





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

**Guia de Custas Prévias**

**Nº Guia:** 018.2020.600195

**Data Vencimento:** 29/02/2020

**Data Emissão:** 04/02/2020

**Comarca:** Guarabira

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

**Promovente:** JOATAN DE MENEZES

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

**Valor da Causa:** R\$ 13.500,00

**Despesas Processuais:** R\$ 50,97

**Custas:** R\$ 1.030,20

**Taxa:** R\$ 202,50

**Total da Guia:** R\$ 1.283,67

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.**



 <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)			Número do boleto: 018.4.20.00195/01 Data de emissão: 04/02/2020
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 29/02/2020
Número da guia: 018.2020.600195      Tipo da Guia: Custas Prévias <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.030,20 <b>Promovente:</b> JOATAN DE MENEZES - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 50,97 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35 <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.			UFR vigente: R\$ 51,51 Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.285,02 Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 850209283181 520200229018 842000195011 			Valor final: R\$ 1.285,02

 <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)			Número do boleto: 018.4.20.00195/01 Data de emissão: 04/02/2020
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 29/02/2020
Número da guia: 018.2020.600195      Tipo da Guia: Custas Prévias <b>Promovente:</b> JOATAN DE MENEZES <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO DPVAT S/A <b>Detalhamento:</b> - Despesas processuais postais: R\$ 50,97 - Com registro: R\$ 29,76 - Com AR: R\$ 5,65 - Cartas: R\$ 15,56			UFR vigente: R\$ 51,51 Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.285,02 Desconto total: R\$ 0,00 Valor final: R\$ 1.285,02

 <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)			Número do boleto: 018.4.20.00195/01 Data de emissão: 04/02/2020
Nº do Processo:	Comarca: Guarabira	Classe Processual: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL - CÍVEL - 7	Data de vencimento: 29/02/2020
Número da guia: 018.2020.600195      Tipo da Guia: Custas Prévias <b>Detalhamento:</b> - Custas Processuais: R\$ 1.030,20 <b>Promovente:</b> JOATAN DE MENEZES - Taxa Judiciária: R\$ 202,50 - Despesas processuais postais: R\$ 50,97 <b>Promovido:</b> SEGURADORA LÍDER DO CONSÓRCIO DO SEGURO - Taxa bancária: R\$ 1,35 <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.			UFR vigente: R\$ 51,51 Conta FEJPA: 1618-7/228.039-6 Parcela: 1/1 Valor total: R\$ 1.285,02 Desconto total: R\$ 0,00
866300000126 850209283181 520200229018 842000195011 			Valor final: R\$ 1.285,02







**Poder Judiciário da Paraíba**  
**2ª Vara Mista de Guarabira**

PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7) 0800443-65.2020.8.15.0181

**DESPACHO**

Vistos, etc.

Defiro a gratuidade judiciária, na forma da lei.

Ante a inequívoca hipossuficiência da parte autora, defiro o pedido de inversão do ônus da prova, nos termos do art. 6º, VIII, do CDC.

Por outro lado, mesmo a parte promovente informando que não deseja conciliar, encaminhe-se os autos ao CEJUSC, objetivando a designação de data para realização da audiência de mediação e/ou conciliação de processos DPVAT, observando as cautelas legais.

Intime-se a parte autora, através de seu advogado, para a referida audiência.

Cite-se/intime-se a parte demandada, fazendo as advertências legais.

Demais diligências necessárias.

Cumpra-se.

GUARABIRA, 26 de março de 2020.

Juiz(a) de Direito





Poder Judiciário da Paraíba  
Cejusc I - Cível - Guarabira - FPL/UEPB

---

Número do Processo: 0800443-65.2020.8.15.0181  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto: [ Seguro ]  
Polo ativo: AUTOR: JOATAN DE MENEZES  
Polo passivo: REU: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

### CERTIDÃO

CERTIFICO que em conformidade com os termos do Art. 11, § 2º e Art. 17 do Ato Normativo Conjunto n.º 001/2020 e 004/2020, TJ-PB/MP-PB/DPE-PB/OABPB, que dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), de ordem do(a) MM. Juiz(a) fica o processo aguardando novas deliberações, o que será definido pela Presidência do Tribunal de Justiça da Paraíba, como consignado no mencionado ato. Aguarde-se os autos no Cejusc até ulterior deliberação.

Certifico e dou fé.

, 23 de abril de 2020  
SHIRLEANDRO SOARES PACHECO







Pode Judiciário do Estado da Paraíba  
3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira  
Fórum Augusto de Almeida  
Rua Solon de Lucena, 55 - Centro  
Guarabira/PB - CEP 58200-000  
Telefones: (83)3271-3342 # 3271-4308 # 3271-3967

**INTIMAÇÃO POLOS ATIVO(S)**  
**AUDIÊNCIA VIRTUAL**

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira  
P r o c e s s o : 0800443-65.2020.8.15.0181  
C l a s s e d o P r o c e s s o : PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
A s s u n t o ( s ) d o P r o c e s s o : [Seguro]  
P o l o a t i v o : JOATAN DE MENEZES  
Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.

Tendo em vista as medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

**1) DA AUDIÊNCIA VIRTUAL**

Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, fica readequada a pauta de audiência por meio da plataforma videoconferência pelo (App Cisco Webex). A(S) PART PROMOVENTE(S), fica(m) INTIMADA(S), através de seu(s)ua(s) ADVOGADO(A/S), para participar(em) da audiência Conciliação Sala: SL Virtual1 Data: 09/10/2020 Hora: 10:30, a qual será reduzida a termo, devendo os(as) Procuradores(as) darem ciência aos seus respectivos clientes.

Eventuais impossibilidades técnicas, que inviabilizem a participação na audiência acima mencionada, deverão ser informadas até a data do ato, sob pena de incidência do insculpido no Art. 334, § 8º do Código de Processo Civil.

De ordem do(a) MM Juiz(a) de Direito, ficam a(s) parte(s) e seu(s) advogado(s) ADVERTIDOS que a presente intimação foi encaminhada, via sistema, exclusivamente ao(s) advogado(s) que se encontrava(m), no momento da expedição, devidamente cadastrado(s) e validado(s) no PJe/TJPB, conforme disposto na Lei Federal nº 11.419/2006.

A eventual ausência de credenciamento resulta na intimação automática apenas do(s)advogado(s) habilitado(s) que esteja(m) devidamente cadastrado(s) e validado(s) no sistema PJe/TJPB, uma vez que a prática de atos processuais em geral por meio eletrônico somente é admitida mediante uso de assinatura eletrônica, sendo, portanto, obrigatório o credenciamento prévio no Poder Judiciário, conforme os Arts. 2º, 5º e 9º da Lei 11.419/2006 c/c Art. 7º da Resolução 185/2013/CNJ.

**2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX**

Para participar da referida audiência, aconselha-se, previamente, a instalação do aplicativo Cisco Webex e a utilização de computador (Desktop), Laptop, Tablet ou Notebooks com webcam e fone de ouvido que possua microfone, para evitar ruídos externos, mas não sendo possível, é permitida a participação por meio de celular Smartphone com acesso à internet, de preferência acesso a rede wi-fi ou tenha o seu plano 2G ou superior, ativo.



### 3) ENTRANDO NA SALA VIRTUAL

No dia e horário da referida audiência ou pouco minutos antes (antecedência máxima de 10 minutos), as partes devem acessar a sala virtual clicando no link abaixo ou poderá copiá-lo e colá-lo na barra de endereço, entrar na página, na sequência serão solicitados seu nome e seu e-mail para acesso à plataforma e, a seguir, clique em "Próximo". Concluídas as etapas, basta clicar em "Entrar na reunião". Após, basta aguardar, se necessário, a autorização do(a) Organizador para o ingresso na audiência virtual.

### 4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL:

<https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=mb9d980cec7c6dfc40e927626f9f732b3>

### 5) D U R A N T E A A U D I Ê N C I A

**Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:**

- a) apesar de você estar em casa ou outro local de sua conveniência, a audiência é um ato judicial solene e é processualmente válido. Assim, a educação e a civilidade devem ser sempre lembrados;
- b) esteja vestido(a) de maneira adequada e respeitosa;
- c) mantenha o microfone desligado para evitar interferência (eco) e,
- d) quando quiser falar, levante sua mão para percebermos e lhe conceder a palavra.

### 6) A P Ó S A A U D I Ê N C I A :

Após a audiência, o Conciliador ou o Mediador enviará via sistema Cisco Webex, ou WhatsApp ou e-mail o termo da audiência (o documento que fica no processo) em formato PDF.

### 7) S U P O R T E C E J U S C V I R T U A L

E-mail: [cejuscgba@tjpb.jus.br](mailto:cejuscgba@tjpb.jus.br)

Guarabira/PB, 19 de agosto de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
Servidor Compromissado

### 8) O B S E R V A Ç Ã O :

Nos termos da portaria 01/2020 do Cejusc de Guarabira fica registrado o seguinte:

Art. 1º. Informar que não será permitida a juntada de qualquer documento por ocasião da sessão de Mediação e Conciliação, nem mesmo atos constitutivos ou Cartas de Preposição e Procuração/Substabelecimento, devendo ser providenciada a juntada de forma prévia diretamente no sistema.

Art. 2º. Informar que independentemente de constar expressamente da ata de audiência tal advertência, a fluência do prazo para resposta inicia-se a partir da data da sessão de Mediação/Conciliação infrutífera, nos termos do art. 335, caput, incisos I, II, III, §1º e §2º, do CPC.

Art. 3º. Determinar que não serão consignados requerimentos endereçados ao Juiz no termo de audiência, uma vez que não existe a possibilidade de apreciação imediata.

Parágrafo único: Qualquer requerimento deverá ser feito através de petição por meio eletrônico diretamente no processo.

...



Poder Judiciário do Estado da Paraíba  
3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira  
Fórum Augusto de Almeida  
Rua Solon de Lucena, 55 - Centro  
Guarabira/PB - CEP 58200-000  
Telefones: (83)3271-3342 # 3271-4308 # 3271-3967

### CARTA DE CITAÇÃO E INTIMAÇÃO AUDIÊNCIA VIRTUAL

3ª Coordenadoria do Cejusc de Guarabira  
Processo: 0800443-65.2020.8.15.0181  
Classe do Processo: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s) do Processo: [Seguro]  
Polo ativo: JOATAN DE MENEZES  
Polo passivo: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: Nome: SEGURADORA LIDER DOS CONSORCIOS DO SEGURO DPVAT S.A.  
Endereço: R SENADOR DANTAS, 74, 5, 6, 9, 14 E 15 ANDARES, CENTRO, RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 20031-205

Tendo em vista as medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus (COVID-19), foram suspensas as atividades jurisdicionais presenciais a fim de preservar a saúde de magistrados, servidores, colaboradores, advogados, jurisdicionados e usuários em geral. No entanto, há necessidade de manter a atividade jurisdicional que é essencial, por esta razão aplica-se os princípios da efetividade e celeridade processual para a realização de audiência por videoconferência, desde que seja assegurado condições mínimas para sua continuidade.

#### 1) ) D A A U D I Ê N C I A V I R T U A L

Desta forma, de ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito da Vara respectiva, fica CITADO e INTIMADO a parte promovida, acima qualificada, para, nos termos do Art. 236, §3º, do CPC, participar da audiência, acompanhado de Advogado(a), **Tipo: Conciliação Sala: SL Virtual1 Data: 09/10/2020 Hora: 10:30,** que será reduzida a termo.

Eventuais impossibilidades técnicas, que inviabilizem a participação na audiência acima mencionada, deverão ser informadas até a data do ato, sob pena de incidência do insculpido no Art. 334, § 8º do Código de Processo Civil.

#### 2) UTILIZANDO A PLATAFORMA CISCO WEBEX

Para participar da referida audiência, aconselha-se, previamente, a instalação do aplicativo Cisco Webex e a utilização de computador (Desktop), Laptop, Tablet ou Notebooks com webcam e fone de ouvido que possua microfone, para evitar ruídos externos, mas não sendo possível, é permitida a participação por meio de celular Smartphone com acesso à internet, de preferência acesso a rede wi-fi ou tenha o seu plano 2G ou superior, ativo.

#### 3) ENTRANDO NA SALA VIRTUAL

No dia e horário da referida audiência ou pouco minutos antes (antecedência máxima de 10 minutos), as partes devem acessar a sala virtual clicando no link abaixo ou poderá copiá-lo e colá-lo na barra de endereço, entrar na página. Na sequência serão solicitados seu nome e seu e-mail para acesso à plataforma e, a seguir, clique em "Próximo". Concluídas as etapas, basta clicar em "Entrar na reunião". Após, basta aguardar, se necessário, a autorização do(a) Organizador para o ingresso na audiência virtual.

#### 4) LINK DE ACESSO À AUDIÊNCIA VIRTUAL:





<https://cnj.webex.com/cnj-pt/j.php?MTID=mb9d980cec7c6dfc40e927626f9f732b3>

## 5) DURANTE A AUDIÊNCIA

### Lembre de alguns pontos interessantes para o sucesso da audiência:

- a) apesar de você estar em casa ou outro local de sua conveniência, a audiência é um ato judicial solene e é processualmente válido. Assim, a educação e a civilidade devem ser sempre lembrados;
- b) esteja vestido(a) de maneira adequada e respeitosa;
- c) mantenha o microfone desligado para evitar interferência (ecos) e,
- d) quando quiser falar, levante sua mão para percebermos e lhe conceder a palavra.

## 6) APÓS A AUDIÊNCIA

Após a audiência, o Conciliador ou o Mediador enviará via sistema Cisco Webex, ou WhatsApp ou e-mail, o termo da audiência (o documento que fica no processo) em formato PDF.

7) **S U P O R T E** **C E J U S C** **V I R T U A L**  
E-mail: cejuscgba@tjpb.jus.br

## A T E N Ç Ã O :

Segue anexo, cópia da petição inicial. Atente-se a parte passiva aos termos dos artigos adiante. Art. 334, §5º, CPC/2015). O prazo para a contestação é de 15 (quinze) dias, cujo termo inicial será da audiência de conciliação ou de mediação, ou da última sessão de conciliação, quando a parte não comparecer ou, comparecendo, não houver acordo. Art. 334, §8º, CPC/2015). O réu poderá ofertar petição com 10 (dez) dias de antecedência contados da data da audiência, para manifestar seu desinteresse na autocomposição. Art. 335, inciso I e II, do CPC/2015). Quando o pertinente ao caso, a incidência do prazo em dobro, nos moldes dos art. 180, 183, 186, 229, do CPC/2015. A ausência de contestação implicará revelia, nos termos do Art. 334, com ressalva ao Art. 345, ambos do CPC/2015.

Guarabira/PB, 19 de agosto de 2020

SHIRLEANDRO SOARES PACHECO  
**Servidor Compromissado**

## OBSERVAÇÃO:

Nos termos da portaria 01/2020 do Cejusc de Guarabira fica registrado o seguinte:

...

Art. 1º. Informar que não será permitida a juntada de qualquer documento por ocasião da sessão de Mediação e Conciliação, nem mesmo atos constitutivos ou Cartas de Propositura e Procuração/Substabelecimento, devendo ser providenciada a juntada de forma prévia diretamente no sistema.

Art. 2º. Informar que independentemente de constar expressamente da ata de audiência tal advertência, a fluência do prazo para resposta inicia-se a partir da data da sessão de Mediação/Conciliação infrutífera, nos termos do art. 335, caput, incisos I, II, III, §1º e §2º, do CPC.

Art. 3º. Determinar que não serão consignados requerimentos endereçados ao Juiz no termo de audiência, uma vez que não existe a possibilidade de apreciação imediata.

Parágrafo único: Qualquer requerimento deverá ser feito através de petição por meio eletrônico diretamente no processo.

...

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: 27965979; 29445064.

