

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: João Batista Clementino da Costa, brasileiro, solteiro, aposentado,
CPF: 082.459.064-33 e RG: 2.632.476 2º Via SSP/PB. Residente e domiciliado
no Sítio Cutimata, zona rural de Santo Antônio-PB
pelo presente instrumento particular de procuração, nomeia e constitui seus
procuradores.

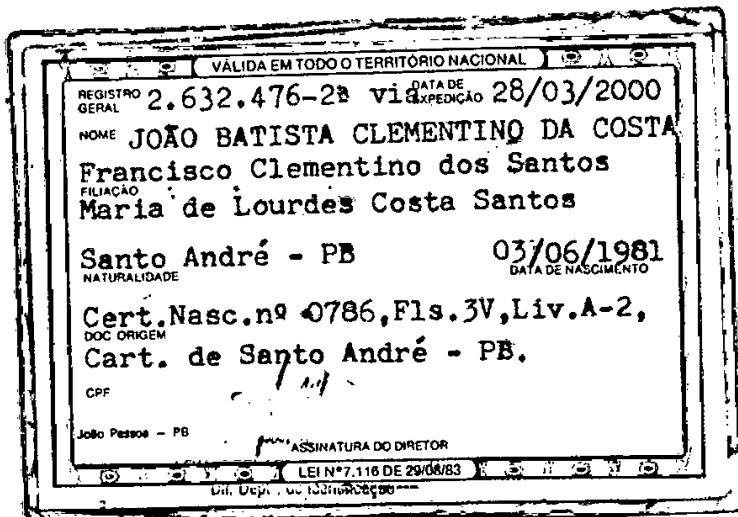
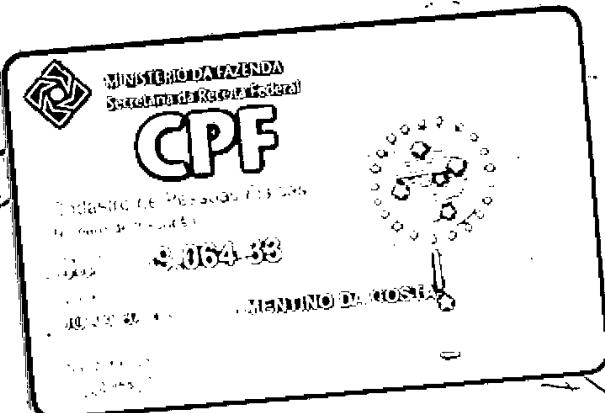
OUTORGADO: Hérika Coeli da Silva Clementino, brasileira, solteira, ADVOGADA inscrita na OAB nº 18.925, Martinho Cunha Melo Filho, brasileiro, casado, ADVOGADO inscrito na OAB/PB 11.086, estabelecidos na Rua João Luiz Ribeiro de Moraes, 66 Centro, João Pessoa- PB, a quem confere amplos poderes com a cláusula adjudicativa e extra-judicativa para, como seus advogados, representar a outorgante perante toda e qualquer entidade pública ou privada, podendo representá-lo em qualquer juízo, instância ou tribunal, judicialmente ou extra judicialmente, com poderes especiais para confessar, desistir, transigir, firmar compromissos ou acordos, receber alvará em cartório, receber citação inicial e ou intimações renunciar ao direito sobre que se funda a ação, receber e dar quitação, tudo precedido de expressa e escrita autorização do outorgante, dando tudo por bom, firme e valioso.

Declara ser pobre da Lei (art. 1º, da Lei nº 7.115/93) para o fim de obtenção do benefício da necessidade na forma da lei, e que sua situação econômica não lhe permite pagar custas processuais e honorários de advogados sem prejuízo do sustento próprio e de sua família.
Declara ainda, ser convededor (a) das sanções civis, administrativas e criminais (art. 2º da supracitada lei), caso o presente documento não porte a verdade.

João Pessoa-PB, 20/07/2018.

João Batista Clementino da Costa
OUTORGANTE









CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA

CERTIFICO, em razão do meu ofício e a requerimento verbal de pessoa interessada que, revendo neste Cartório Policial, encontrei a ocorrência nº 239/2014, cujo teor passo agora a transcrever na íntegra: aos dez dias do mês de outubro de dois mil e quatorze, nesta cidade de Juazeirinho, estado da Paraíba, e na Delegacia de Polícia Civil, presente o Del. Pol. Ewerton de Almeida, comigo escrivão, ao final assinado e declarado, ai, por volta das 10h57min, compareceu JOÃO BATISTA CLEMENTINO DA COSTA, brasileiro, solteiro, agricultor, natural de Santo André - PB, filho de Francisco Clementino dos Santos e de Maria de Lourdes Costa Santos, nascido no dia 03/06/1981, com 33 anos de idade, RG nº 2.632.476 S/S/PB, CPF nº 082.459.064-33, podendo ser localizado no Sítio Curimatá, zona rural de Santos André - PB. QUE NO DIA 14/06/2014, POR VOLTA DAS 15HS, O DECLARANTE CONDUZIA SUA MOTO HONDA/CG 125 TITAN, DE COR VERMELHA, ANO FAB/MOD. 1996, PLACA Nº HTW-2025-RN, CHASSI-Nº 9C2JC250TR016328, CÓD. RENAVAM Nº 00649228421, LICENCIADA EM NOME DE FERNANDO VITURINO DA SILVA, SE DESLOCANDO DO SÍTIO OLHO D'ÁGUA NO MUNICÍPIO DE ASSUNÇÃO PARA O SÍTIO ONDE RESIDE, TRAFEGANDO PELA RODOVIA PB 238, QUANDO NO TRECHO DO PERCURSO EM QUE PRECISOU ACESSAR UMA ESTRADA VICINAL NÃO PAVIMENTADA, NA ALTURA DO SÍTIO SERRINHA, AINDA NO MUNICÍPIO DE ASSUNÇÃO, O DECLARANTE BATEU COM O VEÍCULO NUMA PEDRA, DERRAPOU E ACABOU indo AO CHÃO. O DECLARANTE LIGOU PARA MARCO VIEIRA DE ANDRADE, MOTORISTA DA AMBULÂNCIA DO HOSPITAL DE ASSUNÇÃO, QUE PRONTAMENTE SE DIRIGIU AO LOCAL DO ACIDENTE E SOCORREU O DECLARANTE LEVANDO-O AO HOSPITAL DE TRAUMA EM CAMPINA GRANDE ONDE FOI CONSTATADA UMA FRATURA NO TORNOZELO DA Perna DIREITA. A PESSOA DE SIDNEY SALES NOBERTO, RESIDENTE NO SÍTIO CURIMATÁ, ACOMPANHOU O DECLARANTE DURANTE SUA ESTADIA NO CITADO HOSPITAL. Nada mais havendo para constar, registrou essa ocorrência e solicitou certidão. O referido é verdade e DOU FÉ.

Juazeirinho/PB, 10 de outubro de 2014.

NOTICIANTE: João Batista Clementino da Costa.

ESCRIVÃO:



SINISTRO 2014958983 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA JOAO BATISTA CLEMENTINO DA COSTA

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO FUTUROSEG
(MBM) - Regulação de Sinistro Ltda ME.

BENEFICIÁRIO JOAO BATISTA CLEMENTINO DA COSTA

CPF/CNPJ: 08245906433

Posição em 20-06-2018 10:55:21

Seu pedido de indenização foi concluído com a liberação do pagamento na conta indicada pelo beneficiário.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
06/05/2015	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

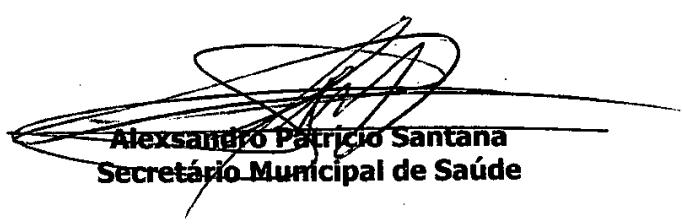



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO

Declaramoſ para fins de prova junto ao que se faz necessário, que o Senhor **JOÃO BATISTA CLEMENTINO DA COSTA**, portador do RG nº 2.632.476 SSP/PB e CPF nº 082.459.064-33, no dia 14/06/2014, foi vítima de um acidente de moto na Rodovia Estadual PB 238, município de Assunção, sendo o mesmo socorrido pela Ambulância deste município e levado para a cidade de Campina Grande.

Assunção – PB, em 26/09/2014.


Alexandre Patrício Santana
Secretário Municipal de Saúde

CNPJ 01.612.635/0001-02 – Rua Tereza Balduíno da Nóbrega - Centro
E-mail: assuncao@bol.com.br CEP: 58.685-000 Assunção-PB





GOVERNO
DA PARAÍBA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
Hospital de Emergência e Trauma Dom Luiz Gonzaga Fernandes

Ficha de Acolhimento

Nome:	José Batista Clementino da Costa	
End.:	Sítio Cimimatai	Bairro: São João
Data de Nascimento:	03/06/81	Documento de Identificação:
Queixa:	Ac. de	Data do Atend.: 24/06/14 Hora: 13:00 Documento:

Moto

Classificação de Risco

Nível de consciência:	<input checked="" type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Baixo	Aspecto:	<input type="checkbox"/> Calmo	<input checked="" type="checkbox"/> Fácies de dor	<input type="checkbox"/> Gemente	
Frequência respiratória						Frequência cardíaca:		
Pressão arterial:						Temperatura axilar:		
Dosagem de HGT:						Mucosas:	<input checked="" type="checkbox"/> Normocorada	<input type="checkbox"/> Pálida
Deambulação:	<input checked="" type="checkbox"/> Livre					<input type="checkbox"/> Cadeira de rodas	<input type="checkbox"/> Maca	

MOD. 110

Estratificação

Vermelho - atendimento imediato
 Verde - atendimento até 4 horas

Amarelo - atendimento até 1 hora
 Azul - atendimento ambulatorial

Joana Batista Cunha Melo
CORRETIVO B.
A. M. S.

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do profissional





Bem vindo: 473 - Fernanda

DETALHES DO PROCESSO

Número Sinistro:	2014/958983	Garantia:	02 - Ipa /Invalidez
Categoria:	09 - Moto / Motocicleta		
Data Sinistro:	14/06/2014	Data Recepção:	04/11/2014
Seguradora:	MBM - Seguradora	Angariador:	Fernanda Fernandes Leite
Preparador:	Atendimento (Apoio)		
Analista:	Thaís Marielly Nicollayow		
Situação:	Seguradora Líder		
Filial:	MBM Serviços de Seguros		

DATAS DE ENVIO

Data de Envio	23/03/2015	Nº Carta	465
---------------	-------------------	----------	------------

VÍTIMAS

Vítima	Joaó Batista Clementino da Costa
Endereço:	ST AURIMATA,0 -- SANTO ANDRE - PB -
Cep:	
Telefone	

DOCUMENTOS

Descrição	- CARTAO BANCARIO OU EXTRATO, PROPOSTA DE ABERTURA NAO É		
Data da Solicitação	09/02/2015	Data Recepção	23/03/2015
Descrição	- AUTORIZACAO DE PAGAMENTO (2ª SOLICITACAO)		
Data da Solicitação	09/02/2015	Data Recepção	23/03/2015

BENEFICIÁRIOS / PAGAMENTOS

Beneficiário	O MESMO		
CPF/CNPJ	08245906433		
Data Rateio	00/00/0000	Data Pagamento	
Agência	2224-1	Conta Corrente	
Banco	Banco do Brasil	Tipo Conta	
Valor Indenização	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Reanálise	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Reanálise 2	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Reanálise 3	0,00	Valor Nota Fiscal	0,00
Valor Pleiteado	13.500,00		
Diferença	13.500,00		




ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ASSUNÇÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DECLARAÇÃO

Declaramos para fins de prova junto ao que se faz necessário, que o Senhor **JOÃO BATISTA CLEMENTINO DA COSTA**, portador do RG nº 2.632.476 SSP/PB e CPF nº 082.459.064-33, no dia 14/06/2014, foi vítima de um acidente de moto na Rodovia Estadual PB 238, município de Assunção, sendo o mesmo socorrido pela Ambulância deste município e levado para a cidade de Campina Grande.

Assunção – PB, em 26/09/2014.


Alexandre Patrício Santana
Secretário Municipal de Saúde

CNPJ 01.612.635/0001-02 – Rua Tereza Balduíno da Nóbrega - Centro
E-mail: assuncao@bol.com.br CEP: 58.685-000 Assunção-PB



 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL		<i>10x10 cm</i>	
ENTIDADE PRESTADORA DO ATENDIMENTO CÓDIGO DA UNIDADE: 0023671 CNPJ/CPF: 08.778.268/0001-60 NOME: HOSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES END.: AV. FLORIANO PEIXOTO, 4700 - MALVINAS MUNICÍPIO: CAMPINA GRANDE ESTADO: PARAÍBA UF: 25		NATUREZA DA CONSULTA CONSULTA BÁSICA (PAB): CONSULTA ESPECIALIZADA:	
PRONTUÁRIO Nº: 1118718 PACIENTE: NOME: JOÃO BATISTA CLEMENTINO DA COSTA SEXO: MASCULINO PROFISSÃO: AGRICULTOR(AP) DOCUMENTO: 2622476 END.: SITIO CURIMATAN, BAIRRO: ZONA RURAL MUNICÍPIO: SANTO ANDRE ESTADO: PB CEP: DATA ATENDIMENTO: 14/08/2014 / CÓDIGO DO MUNICÍPIO: 251385		PROCEDIMENTO <i>-07/08/2014 - P. Injúria no pulso direito. Dorsal + dor + hemicôndilo pulso direito. Dor no pulso direito + dor no joelho. No trânsito de ônibus. Resultado: pulso direito.</i>	
RAÇA / COR: DTA. NASCIMENTO: 03/06/1981 () 2 - PRIMEIRAS: ACIDENTE DE TRÂNSITO () 4 - AMARELA () 5 - INDÍGENA () 99 - SEM INFORMAÇÃO		TIPO DE ATENDIMENTO <input type="checkbox"/> 01 - URGÊNCIA <i>CONSULTA</i> <input checked="" type="checkbox"/> 02 - ACIDENTE NO LOCAL DE TRABALHO OU A SERVIÇO DE SAÚDE <i>CRM 1021 - TEOT 6030</i> <input type="checkbox"/> 03 - ACIDENTE NO TRAJETO PARA O TRABALHO <input type="checkbox"/> 04 - OUTROS TIPOS DE ACIDENTE DE TRÂNSITO <input type="checkbox"/> 05 - OUTROS TIPOS DE LESÕES E ENVENENAMENTO POR AGENTES QUÍMICOS E FÍSICOS	
ANAMNESE E EXAME FÍSICO SUMÁRIOS: <i>utime do exato de nasc. 60° 14.</i> <i>Plano de exa de nasc. 60° 14.</i> <i>Exame de exa de nasc. 60° 14.</i> <i>Exame de exa de nasc. 60° 14.</i> <i>Exame de exa de nasc. 60° 14.</i>		MEDICAÇÃO <input type="checkbox"/> 1. PRESCRITA <input type="checkbox"/> OBSERVAÇÃO <input type="checkbox"/> RESIDÊNCIA <input type="checkbox"/> INTERNAÇÃO <input type="checkbox"/> 2. APlicada <input type="checkbox"/> OUTRO HOSPITAL <input type="checkbox"/> ÓBITO <input type="checkbox"/> OUTROS	
EXAMES REALIZADOS NA UNIDADE: TIPOS <i>TESTES</i>		SERVIÇOS REALIZADOS: CÓDIGO / PROCEDIMENTO CBO IDADE <i>0301000006 225225</i> <i>0301000072 225220</i> <i>0204030170 225220</i> <i>0204050158 225220</i>	
MATERIAIS - MEDICAMENTOS E OUTROS RECURSOS 1. - <i>SPZ 1000mg (2)</i> 2. - <i>Dipirona 500mg + AO (2)</i> 3. 4. 5.		ASS. DO(S) PROFISSIONAL(AIS) / ASSISTENTE(S) - CARIMBO(S) <i>Naiva Pessoa Noronha</i> ASS. DO PACIENTE / ACOMPANHANTE OU RESPONSÁVEL OU POLEGAR DIREITO <i>Assinatura</i>	
DIAGNÓSTICO / CID: <i>Pt braco</i>		TÉCNICO (CARIMBO) ASS. DO REVISOR ADMINISTRATIVO <i>Assinatura</i>	

MOD. 013





GOUVERNO
DA PARAÍBA
DEPARTAMENTO DE SAÚDE
HÓSPITAL DE EMERGÊNCIA E TRAUMA DOM LUIZ GONZAGA FERNANDES
CAMPINA GRANDE - PARAÍBA

PACIENTE: JOÃO BATISTA C. DA COSTA

DATA DO EXAME: 14.06.2014

RADIOGRAFIA DE BACIA

- Ossos de morfologia e textura normais.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DA Perna E TORNOZELO

- Fratura não desalinhada do maléolo medial da tibia.
- Partes moles sem alterações.
- Relações articulares conservadas.

RADIOGRAFIA DE TÓRAX

- Transparência pulmonar normal.
- Mediastino e seios costofrênicos sem alterações.
- Coração de dimensões normais.

Dr. Catarina Aguiar
CRM/PB: 6278

Dra. Míriam Albino
CRM/PB 6435

Dra. Marcella Farias
CRM/PB 6550

Dr. Rafael Borges
CRM/PB: 6485

Dr. Ramoniê Miranda
CRM/PB: 8220

59
Dr. Roberto Maia
CRM/PB: 6101





**Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital**

Processo nº 0843816-89.2018.8.15.2001

DESPACHO

Vistos.

Defiro o pedido de gratuidade de justiça.

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. Com efeito, a formação de uma pauta, ainda que de audiências de conciliação, implica no destacamento de material humano para a preparação do ato e a sua própria execução, o que pode atrasar o curso do processo.

No caso em tela, a realização imediata da audiência de conciliação tem grandes chances de se mostrar inócuas. A parte autora busca no Judiciário a revisão/modificação de ato praticado no âmbito extrajudicial, apenas reapresentando a situação de fato ao juízo. Ademais, a experiência prática demonstra que as seguradoras não realizam acordos em demandas congêneres, razão pela qual deixo de designar audiência prévia de conciliação.

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

João Pessoa, data da assinatura eletrônica.

Juiz(a) de Direito



Assinado eletronicamente por: MIGUEL DE BRITTO LYRA FILHO - 30/08/2018 14:45:56
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=18083014455486700000015863265>
Número do documento: 18083014455486700000015863265

Num. 16276399 - Pág. 1

**Poder Judiciário da Paraíba
3ª Vara Cível da Capital**
AV JOÃO MACHADO, S/N, - até 999/1000, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-520
JOÃO PESSOA
()

MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0843816-89.2018.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000.

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 3^a Vara Cível da Capital, CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, Endereço: AV PRESIDENTE EPITÁCIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.
JOÃO PESSOA, em 13 de abril de 2020.

TEREZA PRISCILA PESSOA DA ROCHA
Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>
NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18080714033835500000015396199



CERTIDÃO

Certifico que dei inteiro cumprimento ao presente mandado/ofício conforme ciente exarado, pelo(a) Funcionária Ednayara Luiza, que afirmou estar habilitado(a) a receber o documento. Segue mandado abaixo. Dou fé.

22/08/2020

- Tribunal de Justiça da Paraíba

Successfully created



MANDADO DE CITAÇÃO

Nº DO PROCESSO: 0843816-89.2018.8.15.2001

CLASSE DO PROCESSO: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)

ASSUNTO(S) DO PROCESSO: [Seguro]

Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A

Endereço: AV PRESIDENTE EPITACIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000.

De ordem do(a) MM. Juiz(a) de Direito do 3º Vara Cível da Capital, CITO Nome: MAPFRE VERA CRUZ SEGURADORA S/A, Endereço: AV PRESIDENTE EPITACIO PESSOA, 723, - até 1145 - lado ímpar, ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58030-000, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 13 de abril de 2020.

TERESA PRISCILA PESSOA DA ROCHA

Servidor

PARA VISUALIZAR A CONTRAFÉ ACESSE O LINK: <https://pje.tjpb.jus.br/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

NO CAMPO "Número do documento" INFORME O IDENTIFICADOR DO DOCUMENTO: 18080714033835500000015396199

Assinado eletronicamente por: TEREZA PRISCILA PESSOA DA ROCHA

13/04/2020 17:59:04

<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam>

ID do documento: 29813485



20041317590370900000028681074

[imprimir](#)

Mapfre VERA CRUZ Seguradora S/A
Av. Presidente Epitácio Pessoa, 723
Centro - CEP: 58030-000
João Pessoa - PB

11/09/2020
09:48

https://pje.tjpb.jus.br/pje/Painei/painei_usuario/documentoHTML.seam?conversationPropagation=none&idBin=28681074&idProcessoDoc=29813... 1/1



Assinado eletronicamente por: MICHELLE KESSY DE MORAIS HONORIO - 12/09/2020 18:58:42
<http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20091218583987500000032736853>
Número do documento: 20091218583987500000032736853

Num. 34228547 - Pág. 1