

## **Duarte e Silva Advogados Associados**

Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 01 - Mangabeira, João Pessoa/PB  
(33) 98663 4900 33 987150366

### **PROCURAÇÃO "AD - JUDICIAL ET EXTRA"**

NOME: Servenino Jose dos Santos TELEFONE 98626-7836  
ESTADO CIVIL: SOLTEIRO PROFISSÃO Pedreiro  
CPF 086.661.564-35 RG 820.008 ENDEREÇO R. Fernando  
Sanches Coelho 141 Alto da Boa Vista  
(Guarabira) PB200-000

Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, Pelo presente instrumento de procuração, nomeia e constitui seus procuradores, **JOSÉ EDUARDO DA SILVA OAB/PB 12.578. ALEXANDRA CESAR DAURTE OAB/PB 14.438 e MARIA CINTHIA GRILO DA SILVA OAB/PB 17.295** com escritório profissional sito à Rua Agente F. Jose Costa Duarte, 157/sala 01, Mangabeira, João Pessoa, Paraíba.

Ficam conferidos a ele(s), amplos poderes para praticar todos os atos de processos judiciais e extrajudiciais de representação e defesa em qualquer Juízo, instância ou tribunal, perante quaisquer pessoas de direito público, seus órgãos, ministérios, desdobramentos e repartições de qualquer natureza, inclusive autarquias e entidades paraestatais, quaisquer pessoa jurídica de direito privado, sociedade de economia mista ou pessoa física em geral, outorgando poderes para: receber citação inicial, confessar, reconhecer a procedência do pedido, desistir, transigir, assinar documentos, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, inclusive levantar/receber alvarás judiciais, conjunta ou separadamente, junto aos cartórios do poder judiciário deste Estado, podendo ainda, substabelecer esta a Outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, dando tudo por bom, firme e valioso sempre no interesse do outorgante.

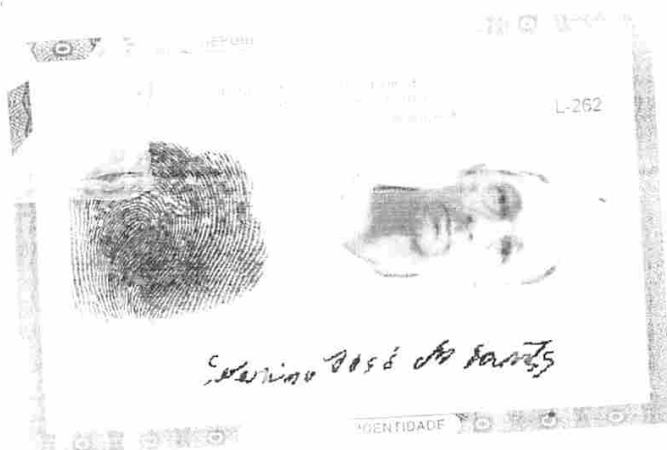
### **GRATUIDADE JUDICIÁRIA**

***Declara ainda o outorgante que é necessitado na forma da Lei, cuja situação econômica não lhe permite pagar custas e honorários sucumbenciais, sem prejuízo do seu sustento ou da sua família, e, portanto, solicita os benefícios da JUSTIÇA GRATUITA.***

João Pessoa, 21 de Setembro de 2020

**(OUTORGANTE)** Servenino Jose dos Santos





REGISTRO GP	20.008 2ª VIA	DATA DE EXPEDIÇÃO	27/09/2018
SEVERINO JOSÉ DOS SANTOS			
JOSÉ HERMENEGILDO DOS SANTOS NASCIA DO CARMO DE CARVALHO			
ORIGEM	DATA DE NASCIMENTO		
ORIGEM	22/04/1957		
CERT. CAS. C/ AVERB. DIVORCIO Nº0000070 - LIV. 00001 - FLS. 035 CARTORIO GUARABIRA-PB.			
026 661 564-35			

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> Secretaria da Receita Federal	
<b>CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS</b>	
Nome	SEVERINO JOSÉ DOS SANTOS
Nº de inscrição	026661564-35
Data de Nascimento	22/04/57



MARINALVA RICARDO LEITE  
RUA FERNANDO LACERDA COELHO, 141 - ALTO BOA VISTA  
GUARABIRA/PB CEP: 58200000 (AG 22)  
CPF/CNPJ/RAN: 032.238.984-06



UNIDADE CONSUMIDORA (UC)  
5/1251913-8

Grupo CONVENCIONAL BAIXA TENSÃO / Subgrupo B1  
Classe RES MTC B1 / Subclasse BAIXA RENDA  
Ligação MONOFÁSICO Nº Medidor 00000572999

CADASTRE SUA FATURA EM DÉBITO AUTOMÁTICO UTILIZANDO O CÓDIGO: 00012519138

VALOR DA FATURA  
R\$ 75,47

VENCIMENTO  
04/09/2020

REFERÊNCIA  
Ago / 2020

CONSUMO  
117 kWh  
3,90 kWh  
MÉDIA DIÁRIA

SITUAÇÃO DE DÉBITOS

FATURAS EM ATRASO  
Jul/20 R\$70,60  
Jun/20 R\$40,97

DESGRITIVO

CC	Descrição	Quant	Tarifas/ Tubos	Valor Base Calc. Total	Alq KMS KMS	ICMS Base Calc. (R\$) PIS/COFINS (R\$)	Outros (R\$)	Porcentagem
0001	Consumo de 30 kWh BR	30	0,271540	8,14	27	2,20	8,14	0,09
0001	Consumo de 100 kWh BR	70	0,405500	28,38	27	8,90	32,58	0,35
0001	Consumo de 144 kWh BR	17	0,696240	11,87	27	3,20	11,87	0,13
0010	Subsídio			32,17	27	10,30	32,17	0,41
0007	LANÇAMENTO DE JUROS			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0007	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0004	JUROS			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005	MULTAS			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005	ATUALIZAÇÃO			1,21	0,00	0,00	1,21	0,00
0006	Descontos			-25,55	0,00	0,00	-25,55	0,00

CCI Código de Classificação do Item TOTAL 75,47 90,78 24,50 90,78 0,98 4,53  
Tarifa 3 Tr Até 30 kWh 0,181720 Até 100 kWh 0,311520 Até 220 kWh 0,467270

RESERVADO AO FISCO 5115 4277 ac4c a215 bf65 883c 7479 048c

HISTÓRICO DE CONSUMO (KWH)

Mês	Consumo (KWh)
Ago/19	51
Sep/19	101
Out/19	142
Nov/19	111
Dez/19	128
Jan/20	118
Fev/20	129
Mar/20	131
Abr/20	154
Maio/20	153
Jun/20	141
Jul/20	116
Media	120

LEITURAS

Anterior 28/07/20	13950
Atual 27/08/20	14067
Consumo	117 kWh
Período	30 dias
Constante do medidor	1

PRÓXIMA LEITURA  
28/09/2020

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	Valor (R\$)	%
Serviço de Dist. de Energia/FB	13,87	18,01
Compra de Energia	17,24	22,84
Serviço de Transmissão	2,08	2,73
Encargos Setoriais	2,08	2,73
Impostos Diretos e Encargos	40,27	53,36
Outros Serviços	0,00	0,00
Total	75,47	100,00

Encargos de Uso do Sistema de Distribuição (Ref 6/2020) R\$0,00

\*Faturamento pela média mensal

INDICADORES DE QUALIDADE

METRA	MENSAL	APURADO TRIMEST.	ANUAL	LIMITE DE TENSÃO (V)
Horas que o cliente ficou sem energia - DIC	5,78	0,00	11,59	23,18
Vezeas que o cliente ficou sem energia - FIC	3,42	0,00	6,85	13,70
Duração da maior interrupção de energia no período - DMIC	3,37			
Duração da interrupção individual em dia crítico - DICR	12,22			

ATENÇÃO

- Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.439, de 26 de abril de 2002.
- Para preservar sua saúde, a Energisa está pronta para te atender pelos canais virtuais: site, App Energisa ON e Whatsapp: (83) 99135-5540.
- REAVISO: Caso a(s) fatura(s) acima continue(m) em atraso, o fornecimento poderá ser suspenso a partir de 11/09/2020. Conforme Resolução 414/ANEEL, O pagamento após essa data não elimina a possibilidade de suspensão do fornecimento, caso o mesmo não seja comunicado ou os pontos de pagamento não estejam na unidade consumidora para comprovação. Caso essas faturas estejam pagas, descontinue essa mensagem. ESTE PRAZO NÃO VALE PARA AS FATURAS JÁ REAVISADAS, para estas a suspensão do fornecimento poderá ocorrer a qualquer momento até o decurso do prazo de 90 (noventa) dias, contado da data de vencimento da fatura vencida e não paga. Fatura sujeita a inclusão em órgãos de proteção ao crédito no caso de inadimplimento.
- Sua unidade foi faturada como Baixa Renda, tendo um desconto de R\$25,55.

ENERGISAPARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A - Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680  
CNPJ 09 095 183/0001-40 - Ins. Est. 16.015.823-0

Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Nº 040 950 845 - Emissão 27/08/2020

Esta NOTA FISCAL / CONTA DE ENERGIA fica disponível para consulta e pagamento a partir de 27/08/2020

BANCO DO BRASIL PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03268.926007 00993.397173 4 83680000007547

PAGADOR: MARINALVA RICARDO LEITE - CPF/CNPJ 032.238.984-06  
RUA FERNANDO LACERDA COELHO, 141 - ALTO BOA VISTA  
GUARABIRA/PB CEP 58200000

Nosso Nr	Nº Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	Valor Pago
32689260000993397	001251913202008	04/09/2020	R\$ 75,47	

BENEFICIÁRIO: ENERGISA PARAIBA - DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S/A CNPJ 09 095 183/0001-40  
Br 230, Km 25 - Cristo Redentor - João Pessoa/PB - CEP 58071-680  
Agência / Código do beneficiário: 3084-3/2447-3



Assinado eletronicamente por: JOSE EDUARDO DA SILVA - 08/10/2020 09:57:54

http://pje.tjpb.jus.br:80/pje/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=20100809575456400000033684455

Número do documento: 20100809575456400000033684455



**CERTIDÃO DE REGISTRO DE OCORRÊNCIA  
Nº 030981.01.2020.0.00.704**

A Delegacia Online CERTIFICA a requerimento escrito, via Internet, de pessoa interessada, o Registro de Ocorrência Policial nº 030981.01.2020.0.00.704 analisado pelo policial civil João Paulo B. de Azevedo, matrícula 1549324 cujo teor passo a transcrever na íntegra: às 12:20 min do dia 09/06/2020, na Delegacia Online, **SEVERINO JOSE DOS SANTOS**, nacionalidade Brasileiro(a), profissão AGRICULTOR, natural de João Pessoa, nascido(a) em 22/04/1957, idade 63, estado civil Solteiro (a), de cor Parda, filho(a) de MARIA DO CARMO DE CARVALHO e JOSE HERMENEGILDO DOS SANTOS, CPF 026.661.564-35, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FERNANDO DE LACERDA COELHO, nº 141, bairro ALTO DA BOA VISTA, na cidade de Guarabira/PB. CEP: 58200000, telefone(s) 83986634900, registrou o seguinte:

**Dados do(s) Fato(s):**

Data/Hora do fato: 03/05/2020 13:00h; Tipificação: **Boletim Emergencial**; Tipo do Local: Indefinido; Local do Fato: RUA JARDIM, PRIMAVERA, Guarabira/PB.

**E NOTIFICOU O SEGUINTE:**

Conduzia sua moto HONDA CG 150 FAN ESI, ANO/MOD 2012, COR PRETA, PLACA NQB 6533/PB, CHASSI9C2KC1670CR487620, em nome do DECLARANTE, quando vinha pilotando a moto momento em que outra moto não identificada colidiu de frente, perdendo o controle e caiu ao chão sendo socorrido pelo BOMBEIROS para o hospital Regional e em seguida para o Hospital Complexo Hospitalar de Mangabeira, onde foi atendido

Sendo o que havia a constar, cientificado o(a) declarante das implicações legais contidas no Artigo 299 do Código Penal Brasileiro, depois de lida e achada conforme, expeço a presente Certidão. A referida é verdade. Dou fé.

  
SEVERINO JOSE DOS SANTOS

9E6403EA9B9887863AE0D7FE712231

Código de Controle

**ATENÇÃO:** Esse Boletim só é válido com a assinatura do declarante. A veracidade do mesmo pode ser checada no site da Delegacia Online através do código de controle. [www.delegaciaonline.pb.gov.br](http://www.delegaciaonline.pb.gov.br). Tel. (83) 3612-8612 (Sb-18). E-mail: [delegaciaonline@sedes.pb.gov.br](mailto:delegaciaonline@sedes.pb.gov.br).





## FLUXO DE REFERÊNCIA INTRA E INTER REGIONAL

FICHA DE ENCAMINHAMENTO Nº: \_\_\_\_\_ CLÍNICA: \_\_\_\_\_  
DO HOSPITAL: Regional de Guarabira  
PARA O HOSPITAL: Tramunha João Pessoa  
MÉDICO ASSISTENTE: \_\_\_\_\_ DATA: 03 / 05 / 2020

### IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO:

NOME: Severino José dos Santos SEXO: M  
PROFISSÃO: \_\_\_\_\_ DOCUMENTO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ IDADE: 63a  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: Guarabira ESTADO: PB

### ANAMNESE E EXAMES FÍSICOS SUMÁRIOS:

Paciente vítima de colisão moto x moto, com  
lesão externa em dorso de pé (E), com lesão  
dos extensores dos dedos.

### MEDICAMENTOS PRESCRITOS:

Dipirona 2g  
Tenex com 40mg  
Cefalosporina 2g  
SAT 5.000 U.I

Obs: Leu com o curativo em  
21.03.2020, sem lesões  
intensas.

### DIAGNÓSTICO

PROVÁVEL: Lesão dos extensores dos dedos do pé (E).  
CID: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PROFISSIONAL (CARIMBO):

Dr. José Jandá  
Cirurgião Geral  
CRM-RN 8364 / CRM-PB 11751



MUNICIPAL DE JOAO PESSOA  
HOSPITALAR MANGABEIRA GCV. TARCISIO BURITY  
AGENTE FISCAL JOSE COSTA DUARTE S/N  
6056384 JOAO PESSOA Fone: (83)324-1980  
AX: ( ) - CNPJ:

Ficha Nr: 316194 Atd: Nao Regulado  
Data: 03/05/2020  
Hora: 16:35:58  
Recepcionista: LENICE FLORENCIO DE ARAUC  
Clinica: ORTOPEdia

ADOS DO PACIENTE Num. de vezes atendido: 1

Nome: SEVERINO JOSE DOS SANTOS Num. Prontuario: 2020.05.000170

Nome Social: NAO INFORMADO CPF: 026.661.564-35

ENS: SEM CNS Sexo: M IDENTIDADE: 620008 Fone: 988429602

Natural: JOAO PESSOA/PB Data Nasc.: 22/04/1957 Id: 63 ano(s)

End.: RUA FERNANDO LACERDA COELHO, 141

Bairro: ALTO DA BOA VISTA Cidade: GUARABIRA UF: PB

Mae: MARIA DO CARMO DE CARVALHO Pai: JOSE HERMENEGILDO DOS SANTOS

Ocupação: SEM INFORMACAO Etnia: SEM INFORMACAO

Estado Civil: NAO INFORMADO

INFORMACOES DE ENTRADA

Escolaridade: NAO INFORMADO

Nome: SEVERINO JOSE DOS SANTOS

Rel/Doc. Responsavel: 988429602 / IDENTIDADE: 620008

Procedencia: HOSPITAL HRG

Transporte utilizado: VEICULO PROPRIO

Vitima de acidente por: MOTO

Vitima de violencia por: NAO

[ ] Caso Policial

TC  
DATA 04/05/2020  
Hora: 15:36

PRE-CONSULTA

CONDICOES DO PACIENTE AO SER ATENDIDO

Nível de Classificação de Risco:

PA: FR:

[ ] Aparentemente Bem [ ] Grave

TC: TP:

[ ] Politraumatizado [ ] Convulsao

Peso: Altura:

[ ] Hemorragia [ ] Dispneia

Glicemia: IMC:

[ ] Diarreia [ ] Agitado

Abd: C2%:

[ ] Regular [ ] Chocado

Queixa Principal

[ ] Vomito

Observacao

Historia - Exame Fisico - (hora do atendimento medico)

Paciente com LHA e trauma

Diagnostico

Conduta

Prescrição

Horario da medicacao

as: internado  
p2 4to cur.

Ortopedia e Traumatologia  
Dr. Jaciana Fernandes Florencio  
CRM 8992



## FICHA DE ADMISSÃO MÉDICA

**Nome:** Severino Jose dos Santos **Data da Admissão:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**Prontuário:** \_\_\_\_\_ **Idade:** \_\_\_\_\_ **Enfermaria:** \_\_\_\_\_ **Leito:** \_\_\_\_\_

**Nome da Mãe:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Fone:** \_\_\_\_\_ **Profissão:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** F ( ) M ( ) **Cor:** \_\_\_\_\_ **Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **Religião:** \_\_\_\_\_

**Escolaridade:** \_\_\_\_\_ **Data de Nascimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**QPD:** Leas Estomocores a/c

**HDA:** Intensidade P/ Hso  
durante.

**Medicações em uso:** \_\_\_\_\_

**Interrogatório Sintomatológico:**

**Geral:** [ ] Febre [ ] Astenia [ ] Anorexia [ ] Perda de Peso \_\_\_\_ Kg em \_\_\_\_ [ ] Prurido [ ] Sudorese  
[ ] Calafrios [ ] Alopecia [ ] Adenomegalias [ ] Icterícia [ ] Tonturas [ ] Outros: \_\_\_\_\_

**Pele:** \_\_\_\_\_

**Cabeça e Pescoço:** [ ] Cefaléia [ ] Espirros [ ] Rinorréia [ ] Obstrução Nasal [ ] Epistaxe  
[ ] Dor de Garganta [ ] Bócio [ ] Rouquidão [ ] Disfagia Audição: \_\_\_\_\_ Visão: \_\_\_\_\_

**AR e ACV:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Tosse [ ] Expectoração [ ] Hemoptise  
[ ] Dispneia [ ] Palpitações [ ] Desmaio [ ] Cianose [ ] Edema \_\_\_\_\_ Outros: \_\_\_\_\_

**ABD:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Pirose [ ] Solução [ ] Regurgitação [ ] Hematêmese [ ] Náuseas  
[ ] Vômitos [ ] Dispepsia [ ] Diarréia [ ] Melena [ ] Enterorragia [ ] Constipação [ ] Aumento de volume

**AGU:** [ ] Disúria [ ] Incontinência [ ] Retenção [ ] Poliúria [ ] Oligúria [ ] Noctúria [ ] Hematúria  
[ ] Mal Cheiro [ ] Corrimento [ ] Outras: \_\_\_\_\_

**SME:** [ ] Dor \_\_\_\_\_ [ ] Rigidez pós-reposou [ ] Deformidades  
[ ] Artralgia [ ] Calor [ ] Rubor [ ] Edema [ ] Crepitação [ ] Fraqueza [ ] Atrofia [ ] Espasmos

**SN e PSQ:** [ ] Insônia [ ] Sonolência [ ] Convulsões [ ] Motricidade e Sensibilidade  
[ ] Amnésia [ ] Libido [ ] Humor \_\_\_\_\_

Ortopedia e Traumatologia  
CRM 8907  
Dr. Ricardo F. F. F. F.









DESCRIÇÃO DA CIRURGIA
<b>Posição e Preparo:</b>
① Pac. em DM sob anestesia ② Anestesia + antiseptico do M.E. ③ Apoição do campo cirurgico
<b>Incisão:</b>
<b>Achados:</b>
① Lesão extensa em dorso da p <sup>1</sup> e dorso do p <sup>2</sup> 3º F-7E + lesão do T. extensor do 3º F-7E + lesão parcial de extensor comum dos dedos + lesão do M.I. intrínseca
<b>Conduta:</b>
① Identificação + reparo da lesão do T. extensor do 3º F-7E ② LMC exhaustiva + desbridamento do T.C. de virgula ③ Cuidados de higiene ferida ④ Observada possível imat. na art. de L. f. f. f. ⑤ Fechamento da F.O. / Curativo / Vol. 50% a 1º ferida
<b>Fechamento:</b>
<b>OBS:</b>
40% de TC do p <sup>1</sup> e p <sup>2</sup> e p <sup>3</sup> Conf. f. f. f.

Data:

07.05.2020

MEI 00/CRM

Rua Ag. Fiscal José Costa Duarte, S/N, CEP 58056-384, Mangabeira II, João Pessoa - PB





## LAUDO MÉDICO - RESUMO DE ALTA

NOME : SEVERINO JOSE DOS SANTOS				PRONTUÁRIO Nº	
IDADE 63 ANOS	SEXO M	COR	CLÍNICA Ortopedia	ENF.	LEITO
DATA DE ADMISSÃO: 03/05/2020		DATA DE ALTA 06/05/2020		TEMPO DE PERMANÊNCIA	
DIAGNÓSTICO INICIAL <i>Lesão de tendão extensor (dedos) do pé esquerdo</i>				CID S.96	
DIAGNÓSTICO DEFINITIVO <i>O mesmo</i>					
OUTROS DIAGNÓSTICOS					
PRINCIPAIS EXAMES <i>EXAME FÍSICO + RX</i>					
TERAPÊUTICA MEDICAMENTOSA					
ANATOMIA PATOLÓGICA					
INFECÇÃO DE F.O. ( ) SIM (X) NÃO				COLETA DE MATERIAL ( ) SIM ( ) NÃO	
RESULTADO BACTERIOLOGIA					
CONDIÇÕES DE ALTA (X) MELHORADO ( ) REMOVIDO ( ) A PEDIDO ( ) CURADO ( )					
OBITO					
RESUMO CLÍNICO (HISTÓRIA, EVOLUÇÃO, TERAPÊUTICA, COMPLICAÇÕES) <i>Paciente portador de Lesão de tendão extensor longo dos dedos do pé esquerdo, foi submetido a tratamento cirúrgico através de tenorrafia. Recebe alta em boas condições clínicas e orientações com relação ao uso de medicação antitrombótica, antibiótica e para analgesia. Retornará ao ambulatório deste serviço para continuidade de tratamento.</i>					
ORIENTAÇÕES PÓS ALTA <i>DIETA: Livre ou conforme já realizada pelo paciente se diabético, hipertenso, renal crônico, etc...</i> <i>REPOUSO: Relativo em casa por 15 dias. Retorno às atividades sem esforço físico em 30 dias. Retorno às atividades com esforço físico leve em 45 dias e com esforço maior em 90 dias.</i> <i>CUIDADOS COM A FERIDA OPERATÓRIA: Lavá-la com água e sabão duas vezes ao dia. Não colocar produtos tópicos no lugar. Se sentir dor, calor, vermelhidão ou "inchaço" no local, ou se ocorrer febre, procurar imediatamente este Complexo Hospitalar.</i> <i>MEDICAÇÕES PARA CASA: Cefalexina, profenid, dipirona</i>					
RETORNO: Ao posto de saúde em 21 dias. Ao ambulatório do Complexo Hospitalar Mangabeira em 07 dias para revisão. Dra LAURI					
06/05/2020 DATA					
Dr. Klelio Farias da Nóbrega Médico CRM-BR 9260 CRM-PB 11094 ASS. MÉDICO / CRM					



Buscar no site

A  
COMPANHIA

SEGURO  
DPVAT

PONTOS DE ATENDIMENTO (/Pontos-de-  
Atendimento)

CENTRO DE DADOS E  
ESTATÍSTICAS

SALA DE  
IMPrensa

TRABALHE  
CONOSCO

CONTATO

Seguro DPVAT

## Acompanhe o Processo de Indenização

Nova Consulta

Todos os documentos apresentados, não importando o ponto de atendimento escolhido para a entrega, são encaminhados para a entrega da documentação completa.

### SINISTRO 3200221259 - Resultado de consulta por beneficiário

VÍTIMA SEVERINO JOSE DOS SANTOS

COBERTURA Invalidez

PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO PEDIDO DE INDENIZAÇÃO Comprev Previdência S/A-Filial João Pessoa - PB

BENEFICIÁRIO SEVERINO JOSE DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 02666156435



Posição em 17-09-2020 15:10:08

O pedido de indenização está em fase final de análise na Seguradora Líder-DPVAT. Em breve, o pagamento da indenização será liberado. Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
-17/09/2020	R\$ 1.687,50	R\$ 0,00	R\$ 1.687,50

*x Severino Jose dos Santos*

Histórico das correspondências enviadas

Data da Carta	Referência	Ver Carta
05/09/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/sDm8lvswrvp5les4IN7qgapi_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4Ojcf5yauo7zzJB2p8M76hFo=)
25/06/2020	NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS	 (https://sisdpvatdocs.seguradoralider.com.br:8443/api/file/download/8TwghFaoBfy1EGMZrCapi_key=X0pTBXPGKmYBwSV8NbD4Ojcf5yauo7zzJB2p8M76hFo=)

Chat





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

**Processo nº 0849762-71.2020.8.15.2001**

**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 inócua. 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



**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()**

Nº do processo: 0849762-71.2020.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

**MANDADO DE CITAÇÃO**

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A., Endereço: PÇ MIL OITOCENTOS E DEZESSETE, 105, SALA 220 BLOCO B, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-010, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 16 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS  
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: 20100809575439100000033684451



CERTIDÃO

Certifico que, dei inteiro cumprimento ao presente mandado, procedendo à citação da COMPREV VIDA E PREVIDÊNCIA, na pessoa do sua representante legal, Ivaneide Freire, a qual após a leitura do mandado exarou a sua nota de ciência e aceitou a contrafé. Dou fé.

João Pessoa, 18 de novembro de 2020.

Evaldo Dionízio da Silva



E

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()

Nº do processo: 0849762-71.2020.8.15.2001  
Classe: PROCEDIMENTO COMUM CÍVEL (7)  
Assunto(s): [Acidente de Trânsito]

CNPJ 33.634.999/0015-85  
COMPREV PREVIDÊNCIA S/A  
Praça 10170-105 - Sala 220  
Bloco B - Shopping Cidade  
Centro - CEP 58013-010  
João Pessoa-PB

## MANDADO DE CITAÇÃO

Maurício Falcão

O MM. Juiz de Direito da 3ª Vara Cível da Capital manda ao oficial de justiça que, em cumprimento a este, cite a parte Nome: COMPREV VIDA E PREVIDENCIA S.A., Endereço: PÇ MIL OITOCENTOS E DEZESSETE, 105, SALA 220 BLOCO B, CENTRO, JOÃO PESSOA - PB - CEP: 58013-010, para, querendo, apresentar contestação, no prazo de 15 (quinze) dias, sob as advertências do art. 344 do CPC/2015.

JOÃO PESSOA, em 16 de novembro de 2020.

De ordem, VALDILENE FERREIRA SEIXAS  
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: 20100809575439100000033684451



Assinado eletronicamente por: VALDILENE FERREIRA SEIXAS

16/11/2020 14:14:11

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

ID do documento: 36691844



20111614141090600000035024498

imprimir